

MODELLO PER LA RELAZIONE TECNICO - DESCRITTIVA DEI LOCALI DI DEPOSITO E VENDITA DI PRODOTTI FITOSANITARI

(Circ. Min 15/1993, D.P.R. 290/01, D. Lgs. 150/12, D.M. 22/01/2014 - P.A.N.)

1. LOCALI:

1.1 LOCALI DI DEPOSITO:

- il locale è fuori terra SI NO
(non sono ammessi locali sotterranei o seminterrati)
- altezza netta dei locali di deposito mt. _____
(dal pavimento all' altezza media della copertura di soffitti e volte non deve essere inferiore a mt. 3) SI NO
- le pareti sono trattate/rivestite con materiale idrorepellente SI NO
(se no, indicarne le caratteristiche) _____
- i pavimenti:
- ✓ sono di tipo impermeabile SI NO
 - ✓ sono privi di fessurazioni SI NO
- sistemi di contenimento in caso di sversamenti accidentali:
- ✓ soglie di contenimento (qualora prescritte dai vigili del fuoco): SI NO
 - ✓ se non sono prescritte soglie di contenimento, i pavimenti hanno pendenza sufficiente per avviare i liquidi versati e le acque di lavaggio in apposito punto di raccolta (es: cisterna, bacino di contenimento, pozzetto) _____
(se presenti devono essere indicati in planimetria) SI NO
- aerazione:
- ✓ mediante finestratura che garantisce un sufficiente ricambio d' aria SI NO
(rapporto superficie finestrata/superficie pavimentata: 1/8)
 - ✓ se insufficiente: sistema di ventilazione atto a garantire almeno 4-6 ricambi/ora SI NO
 - ✓ con assenza di forme di ricircolo SI NO
 - ✓ le aperture per l' aerazione sono protette con apposite griglie SI NO

1.1.1 - STOCCAGGIO DEI PRODOTTI FITOSANITARI NEL DEPOSITO:

- il deposito è un locale a parte SI NO
- il deposito è un' area specifica all' interno di un magazzino delimitata:
- ✓ con pareti SI NO
 - ✓ rete metallica SI NO
 - ✓ appositi armadi *(per quantitativi ridotti)* SI NO
- nel locale sono stoccati alimenti *(vietato)* SI NO
- nel locale sono stoccati mangimi *(vietato)* SI NO
- se presenti prodotti T+, T , Xn o prodotti che riportano in etichetta i pittogrammi e/o indicazioni di pericolo della Circolare del M.S. n. 19953 del 15 maggio 2015), gli stessi sono tenuti separati in:
- ✓ locale chiuso a chiave SI NO
 - ✓ tramezzi di rete metallica con porta munita di serratura o lucchetto SI NO
 - ✓ armadi chiusi a chiave SI NO
 - ✓ scaffali chiusi a chiave SI NO
- nei piccoli depositi:
- ✓ in vetrinette chiuse a chiave *(idoneamente aerate, dotate di vasche di raccolta)* SI NO
 - ✓ in scaffalature chiuse a chiave SI NO
- le confezioni non devono essere tenute a contatto diretto di pareti e pavimenti SI NO
- sulla parete esterna sono apposti cartelli di pericolo SI NO
- deposito temporaneo di rifiuti fitosanitari *(prodotti scaduti)* SI NO

1.2 LOCALI DI VENDITA:

- il locale è fuori terra SI NO
(non sono ammessi locali sotterranei o seminterrati)
- altezza netta dei locali di deposito mt. _____
(dal pavimento all' altezza media della copertura di soffitti e volte non deve essere inferiore a mt. 3) SI NO
- le pareti sono trattate/rivestite con materiale idrorepellente SI NO
(se no, indicarne le caratteristiche) _____
- i pavimenti:
- ✓ sono di tipo impermeabile SI NO
 - ✓ sono privi di fessurazioni SI NO
- aerazione:
- ✓ mediante finestratura che garantisce un sufficiente ricambio d' aria SI NO
(rapporto superficie finestrata/superficie pavimentata: 1/8)
 - ✓ se insufficiente: sistema di ventilazione atto a garantire almeno 4-6 ricambi/ora SI NO
 - ✓ con assenza di forme di ricircolo SI NO

1.2.1. - STOCCAGGIO NEI LOCALI DI VENDITA:

- nello stesso locale sono venduti alimenti (*vietato*) SI NO
- nello stesso locale sono venduti mangimi SI NO
- se è prevista la vendita di prodotti prodotti T+, T, Xn o prodotti che riportano in etichetta i pittogrammi e/o indicazioni di pericolo della Circolare del M.S. n. 19953 del 15 maggio 2015, gli stessi sono tenuti separati in: SI NO
- ✓ armadi chiusi a chiave SI NO
 - ✓ scaffalature chiuse a chiave (*staccati da terra, non a contatto diretto con i muri*) SI NO
 - ✓ vetrine chiuse a chiave SI NO
idoneamente aerate SI NO
dotate di vasca di raccolta SI NO
- le confezioni sono tenute a contatto diretto di pareti e pavimenti SI NO

2. IMPIANTI:**2.1. IMPIANTO ELETTRICO:**

- E' disponibile la certificazione di conformità SI NO
- E' presente la verifica periodica dell' impianto di messa a terra (D.P.R. 462/01) SI NO
(Cadenza biennale in caso di obbligo di CPI, quinquennale negli altri casi)
- E' presente un nodo equipotenziale a cui sono collegate tutte le masse metalliche? SI NO

2.2 IMPIANTO TERMICO:

- E' presente un impianto di riscaldamento? SI NO
tipo _____
- Viene utilizzata acqua come trasportatore di calore SI NO
- Il generale di calore (caldaia) è ubicato all' esterno dei locali di deposito e vendita SI NO
- Potenza termica della caldaia Cal. _____
- Nei locali sono presenti stufe elettriche o bruciatori a gas (*vietati*) SI NO
- E' disponibile la certificazione di conformità SI NO

3. DOTAZIONI VARIE:

- n. _____ armadietti (*uno per ogni operatore addetto*) SI NO
- D.P.I. idonei: _____ : SI NO
- ✓ maschera facciale con filtri combinati per polveri e vapori organici SI NO
(*colore bianco e marrone*)
- ✓ occhiali SI NO
- ✓ grambiule o tuta (*resistente a prodotti chimici*) SI NO
- ✓ guanti (*resistenti a prodotti chimici*) SI NO
- ✓ stivali (*resistenti a prodotti chimici*) SI NO
- lavandino a comando non manuale SI NO
- doccia di emergenza SI NO
(*obbligatoria per prodotti: T+(molto tossici), T (tossici), Xn (nocivi) o prodotti che riportano in etichetta i pittogrammi e/o indicazioni di pericolo della Circolare del M.S. n. 19953 del 15 maggio 2015*)
- vaschetta lavaocchi SI NO
- cassetta di Pronto Soccorso (*installata in zona quanto più possibile vicina*) SI NO
- sono stati affissi in prossimità del telefono i numeri della Guardia Medica e del Presidio Ospedaliero più vicino, dei Vigili del Fuoco, del Dipartimento di Prevenzione della Az. USL, dei Centri Antiveleno. SI NO

4. MATERIALE/ATTREZZATURE DI BONIFICA:

- apparecchio aspiratore (*se il materiale è in granuli o in polvere*) SI NO
- materiale idoneo a tamponare: segatura, farina fossile bentonite ecc. (*in caso di prodotto allo stato liquido*)
- E' presente un contenitore idoneo per lo stoccaggio del materiale di risulta dalla bonifica. SI NO

5. PREVENZIONE INCENDI :

- Indicare se l'attività è soggetta alla normativa per la prevenzione incendi se si, per quale classe _____ SI NO
- Se no, n. _____ di estintori portatili da 6 Kg a polvere polivalente di tipo ABC, localizzati in zone facilmente accessibili SI NO

6. RISCHI DI INCIDENTE RILEVANTE

- Indicare se l'attività è a rischio di incidente rilevante (*Se si, allegare copia del CPI e del parere ARPA*) SI NO

Data _____

Firma del Titolare

Timbro e Firma del Tecnico Incaricato
