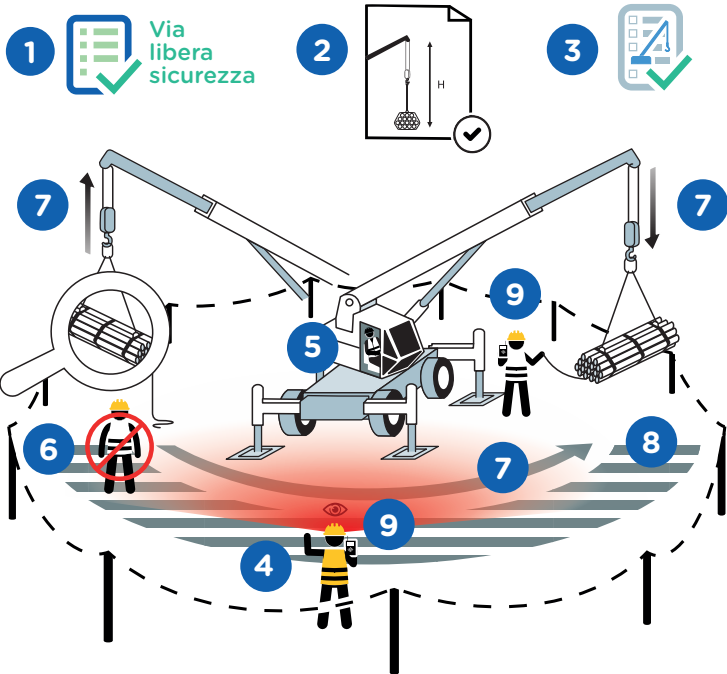


Operazioni di sollevamento



6 morti correlate alle operazioni di sollevamento si sono verificate presso la Compagnia negli ultimi 10 anni.



TotalEnergies



Operazioni di sollevamento



Giugno 2022

Luogo _____ Data _____

Azienda osservata _____ Num. permesso _____

SÌ NO N/A

PUNTI DA CONTROLLARE

- | | | |
|---|----------|--|
| <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | 1 | La verifica "Via libera sicurezza" è stata realizzata? |
| <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | 2 | Una cartella di sollevamento approvata è disponibile? |
| <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | 3 | La lista dei controlli da eseguire prima dell'inizio è stata fatta dalla squadra di intervento all'inizio del cantiere? |
| <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | 4 | Un segnalatore/ capo manovra è stato designato ed è identificabile? |
| <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | 5 | L'operatore dell'apparecchio di sollevamento è titolare di un certificato di formazione/un documento di autorizzazione per operare con l'apparecchio di sollevamento? |
| <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | 6 | Una zona con divieto d'accesso è stata delimitata fisicamente e non vi è nessuno sotto o vicino al carico sospeso? |
| <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | 7 | L'operazione di sollevamento è stata eseguita conformemente al disegno di sollevamento/ procedura passo-passo? (ed esempio: imbragature, zona di partenza e di arrivo, zona sorvolata) |
| <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | 8 | Sotto il carico sospeso o nella zona ad esso vicina non vi è nessuna attrezzatura sotto pressione, tranne casi specifici previsti nella cartella di sollevamento? |
| <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | 9 | Il carico mobile è controllato durante il sollevamento? |

Tasso di conformità (Num. di SÌ/punti applicabili): _____ / _____ (_____ %)

Commenti _____

Nome _____ Azienda _____

Firma _____