

## QUESTIONARIO “Movimentazione Manuale dei Carichi”

Domanda			Note
1) Il peso del carico non supera i 30 kg	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
2) I movimenti per il sollevamento e la deposizione non comportano una posizione della colonna vertebrale con inclinazione superiore a 20°	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
3) Il carico non ha spigoli vivi, non è ingombrante e può essere afferrato senza difficoltà	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
4) Il carico è stabile e non suscettibile di movimenti improvvisi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
5) L'ambiente di lavoro (piani di lavoro, condizioni meteo-climatiche, buon ordine e pulizia, etc.) non è tale da comportare rischi per il lavoratore	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
6) Lo spazio e per l'operazione è sufficiente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
7) Il lavoratore è informato sui rischi derivanti dalla manipolazione manuale dei cariche e sui corretti modi di operare	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
8) Può essere evitata tale attività? Può essere effettuata senza lo spostamento dei carichi?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
9) E' possibile considerare l'impiego di attrezzature per eseguire il lavoro?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
10) E' possibile variare l'altezza dei piani d'appoggio del carico?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
11) E' possibile considerare l'impiego di ausili per rendere più facile l'operazione?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
⇒ intelaiature per migliorare la rigidità del carico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
⇒ maniglie o appigli per le mani	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
⇒ cinghie di fissaggio e sollevamento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
12) Impiego di mezzi protettivi individuali (guanti, etc.)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
13) Sono previste interruzioni intermedie dei movimenti nella fase di movimentazione del carico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
14) E' stato predisposto Addestramento del personale sui modi e sulle posture corrette per il sollevamento e la manipolazione dei carichi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
15) E' prevista Sorveglianza sanitaria preventiva e periodica dei lavoratori addetti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

Se Vi occorre supporto per procedure o misurazioni, potete rivolgerVi alla nostra struttura attraverso la mail: [info@gruppogsi.com](mailto:info@gruppogsi.com)

Ragione Sociale .....	Via .....
Città .....	Prov. ....Cap. ....Tel. ....
Fax .....	e-mail .....
Attività .....	
Compilato da .....	Data .....