

CORONAVIRUS



CHECK LIST PER LE IMPRESE

PER IL RISPETTO DELLA SICUREZZA COVID-19 DEI LAVORATORI

È stato attuato il massimo utilizzo da parte delle imprese di modalità di lavoro agile per le attività che possono essere svolte al proprio domicilio?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sono state incentivate le ferie e i congedi retributivi per i dipendenti nonché gli altri strumenti previsti dalla contrattazione collettiva?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sono state sospese le attività dei reparti aziendali non indispensabili alla produzione?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sono stati assunti protocolli di sicurezza anti-contagio e, laddove non fosse possibile rispettare la distanza interpersonale di un metro come principale misura di contenimento, con adozione di strumenti di protezione individuale?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sono state incentivate le operazioni di sanificazione dei luoghi di lavoro, anche utilizzando a tal fine forme di ammortizzatori sociali?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sono stati limitati al massimo gli spostamenti all'interno dei siti (uscite e entrate al posto di lavoro) e contingentato l'accesso agli spazi comuni (luoghi di ricreazione, mense, spogliatoi)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Ha contingentato l'ingresso e l'uscita (zona marcatempo) al fine di garantire lo spazio interpersonale di un metro?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Ha contingentato i luoghi di ricreazione ove gli operatori sostano nelle pause di lavoro per la consumazione del pasto e/o spuntino e ove vi può essere la presenza di distributore automatico di sostanze alimentari?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Ha contingentato l'utilizzo degli spogliatoi al fine di garantire lo spazio interpersonale di un metro?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Ha assicurato che sul posto di lavoro siano disponibili fazzoletti di carta e bidoni chiusi per il loro smaltimento igienico?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Ha collocato distributori di gel igienizzanti in luoghi ben visibili e facilmente raggiungibili nei luoghi di lavoro?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Ha esposto manifesti che promuovono il lavaggio della mani e le modalità per il lavaggio efficace?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Ha predisposto una pulizia giornaliera dei posti di lavoro con disinfettanti (contenenti alcool o a base di cloro)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Si effettueranno sopralluoghi e ispezioni mirate a campione.

