# Verifica la situazione Aziendale

| Fattori organizzativi/procedurali | Sì/No | Nota |
|---|---|---|
| Esiste un'idonea, chiara e aggiornata organizzazione dei compiti e dei ruoli dei diversi soggetti aziendali, compresi i preposti? | | |
| L'azienda conosce i propri macchinari, i relativi rischi, i dispositivi di sicurezza e le modalità di uso e manutenzione sicure? | | |
| Sono state redatte le procedure per l'uso, la manutenzione, l'attrezzaggio e la pulizia dei vari macchinari aziendali? | | |
| E' stato individuato chi è addetto e con che frequenza, alla manutenzione dei macchinari e dei dispositivi di sicurezza? | | |
| Il registro di manutenzione/controllo è aggiornato e ben compilato? | | |
| Il personale che usa la macchina indossa tutti i DPI previsti e un abbigliamento che non introduce rischi aggiuntivi? | | |
| Al termine del turno, l'operatore arresta la macchina in sicurezza e lascia la postazione di lavoro ordinata e pulita? | | |
| Le procedure sono scritte e sono state rese note al personale? | | |