|  |  |
| --- | --- |
| **Rapporto di verifica n.** Inserire numero.  **per il riconoscimento quale «ente per i controlli intermedi degli IBC» (ZPS-IBC)** | |
| **Informazioni generali:** | |
| Nome e indirizzo dell'impresa: | Inserire ragione sociale dell'impresa. |
| Inserire via. |
| Inserire NPA. Inserire luogo. |
| Interlocutori: | Inserire nome. |
| Partecipanti: | Inserire nome. |
| Data: | Inserire data. |
| OrgVC presente: | Inserire nome dell'auditore. |
| N. di riconoscimento: | Inserire numero. |
| **Basi:**  ☒SDR/ADR  OMCont  Norma ISO 16495 | RSD/RID  Allegato 3 della direttiva di attuazione dell'OMCont (Dir. OMCont)  Norma EN 16106 |
| Riconoscimento come: | **ente per i controlli intermedi degli IBC (ZPS-IBC)** |
| Tipi di IBC | **11A**  **21A**  **31A**  **31HA1**  **Altri:**  **container-cisterna cubici** |
| Prima verifica: | Cliccare qui per inserire una data. |
| Verifica di rinnovo: | Cliccare qui per inserire una data. |
| Verifica successiva: | Cliccare qui per inserire una data. |
| **Sintesi:** | |

**Svolgimento della verifica:**

La verifica è stata eseguita in accordo con il piano di verifica e ha comportato l'esecuzione dei seguenti controlli, in conformità con il numero 7.2 dell'allegato 3 Dir. OMCont:

|  |  |
| --- | --- |
| **Controllo della documentazione (controllo preliminare)** | |
| Richiesta del | Cliccare qui per inserire una data. |
| Data della documentazione: | Cliccare qui per inserire una data. |
| Ultime modifiche: | Cliccare qui per inserire una data. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Impresa / persona designata per le ispezioni: Sì No Osservazioni** | | | |
| Persona designata per il riconoscimento e le informazioni: |  | | |
| Sistema di qualità disponibile |  |  |  |
| Organigramma disponibile: |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ambiti di validità** | | | |
| Elenco dei tipi di IBC oggetto della richiesta di autorizzazione all'esecuzione dei controlli intermedi. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personale** | | | | |
| Elenco degli addetti all'ispezione | |  |  |  |
| Attestato dell'indipendenza organizzativa degli addetti all'ispezione ed eventualmente dell'organismo, nonché attestato della libertà da condizionamenti degli addetti nell'esecuzione dei controlli | |  |  |  |
| **Formazione/perfezionamento** | | | | |
| Le persone addette ai controlli possiedono una formazione specifica.   * La loro formazione specialistica o esperienza pratica garantisce che i controlli saranno eseguiti a regola d'arte, rispettando i requisiti del RID/ADR. * Dispongono di sufficienti conoscenze specifiche in merito alle peculiarità degli IBC da controllare.   Attestati di formazione disponibili? |  | |  |  |
| Partecipazione a un corso di formazione specialistico sugli IBC   * Attestato del compimento di un corso di formazione specialistico sugli IBC |  | |  |  |
| Durante l'ispezione sono disponibili i documenti di prova necessari (ad es. attestato dell'ultima ispezione)? |  | |  | In parte |
| L'ente deve garantire e promuovere l'adeguata qualificazione degli addetti all'ispezione,  attraverso le seguenti iniziative: |  | |  |  |
| * corsi di perfezionamento e di formazione |  | |  | interno /  esterno |
| * documentazione delle iniziative di formazione svolte |  | |  |  |
| * addestramento orale |  | |  | interno /  esterno |
| **Osservazioni:** | | | | |
| **Correzioni necessarie:** | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prova e ispezione Sì No Osservazioni** | | | |
| Istruzioni operative per l'esecuzione della prova e dell'ispezione: |  | | |
| Descrizione ispezione secondo 6.5.4.4.1 b) |  |  |  |
| * stato esterno |  |  |  |
| * funzionamento dell'equipaggiamento di servizio |  |  |  |
| Descrizione prova di tenuta secondo 6.5.4.4.2 b) |  |  |  |
| * idraulica |  |  |  |
| * pneumatica |  |  |  |
| Descrizione della prova del funzionamento dei dispositivi di decompressione |  |  |  |
| Utilizzo del pittogramma e descrizione del carico di impilamento massimo autorizzato |  |  |  |
| Descrizione della marcatura della prova eseguita |  |  |  |
| Altri controlli: |  |  |  |
| **Osservazioni:** | | | |
| **Correzioni necessarie:** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Strumenti di controllo e di misurazione**  **Sì No Osservazioni** | | | |
| Istruzioni operative per l'utilizzo di strumenti di controllo e di misurazione calibrati |  |  |  |
| Inventario delle apparecchiature e installazioni disponibili |  |  |  |
| Gli strumenti di controllo e di misurazione sono adatti ai controlli da eseguire. Sono considerati adatti, ad es.: un manometro per la prova di tenuta con campo di misura 0‒0,6 bar della classe di precisione 1, oppure con campo di misura 0‒1,0 bar della classe di precisione 0,6.   * Gli strumenti di misurazione devono essere calibrati. Le prove di calibrazione vanno eseguite con la frequenza indicata nel PGQ (archiviazione dei certificati di calibrazione). |  |  |  |
| Attrezzature e strumenti per la prova di tenuta |  |  |  |
| Certificati di calibrazione per tutti gli strumenti di misurazione utilizzati |  |  |  |
| Materiale di consumo per la ricerca di perdite |  |  |  |
| **Osservazioni:** | | | |
| **Correzioni necessarie:** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documentazione relativa ai controlli Sì No Osservazioni** | | | |
| Indice/elenco di tutti i documenti con stato di aggiornamento/data (elenco con i requisiti del presente allegato e rimando ai relativi documenti, event. ai singoli capitoli del PGQ) |  |  |  |
| Modello di rapporto di prova (ad es. rapporti di prova compilati) |  |  |  |
| Utilizzo degli strumenti di controllo e di misurazione (ad es. certificati di calibrazione) |  |  |  |
| **Osservazioni:** | | | |
| **Correzioni necessarie:** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Locali** | | | |
| Officina/luogo di lavoro coperto, asciutto (locali che si possono chiudere a chiave)? |  |  |  |
| Buona illuminazione (min. 160 Lux nel locale) |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Colloquio** |
| **Partecipanti:** |
| **Argomenti:** (ad es.)   * applicazione RSD/RID / SDR/ADR / OMCont / Dir. OMCont / norme * cap. 6.5.4 RID/ADR * SDR 1.6.4: disposizione transitoria container-cisterna cubici |
| **Osservazioni:** |
| **Correzioni necessarie:** |

Risultati

Impressione generale

Constatazioni

Carenze da eliminare

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Misure di correzione** | | | |
| L'eliminazione delle carenze è notificata all'OrgVC |  |  |  |
| Data concordata: Inserire data. | | | |

Sulla base dei risultati della verifica eseguita il Inserire data. riteniamo che l'impresa soddisfi i requisiti per l'esecuzione di controlli intermedi su IBC di sua proprietà/adibiti a uso proprio, previa eliminazione dei difetti sopra elencati. Una volta ricevuta la prova dell'eliminazione dei difetti, verrà emessa una decisione o un attestato di riconoscimento.

Luogo, Inserire data.

OrgVC

Nome

Perito

Allegati:

* Elenco dei tipi di IBC oggetto della richiesta di autorizzazione all'esecuzione di controlli intermedi
* Elenco degli addetti all'ispezione
* Attestato dell'indipendenza organizzativa degli addetti all'ispezione

Copia all'UFT insieme alla decisione di riconoscimento