|  |
| --- |
| **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[x]  OMCont[ ]  Norma ISO 16495 | [x]  RSD/RID[x]  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