|  |
| --- |
| **Rapporto di audit n.** Inserire numero.**Audit di un'impresa di manutenzione** |
| **Informazioni generali:** |
| Nome dell'impresa sottoposta all'audit: | Inserire ragione sociale. |
| Inserire via. |
| Inserire NPA. Inserire località. |
| Interlocutori: | Inserire nome. |
| Addetti dell'impresa sottoposta all'audit presenti: | Inserire nome. |
| Data dell'audit: | Inserire data. |
| Addetti dell'OrgVC presenti: | Inserire nome dell'auditore. |
| N. di riconoscimento:  | Inserire numero. |
| **Basi dell'audit:**[x] SDR/ADR [x] OMCont[ ] Norma EN 3834 | [x]  RSD/RID [x] Norma EN 12972[x] Allegato 4 Dir. attuazione OMCont [ ] Norma EN 13094 [ ]  Norma EN 14025 |
| Riconoscimento come: [ ]  Impresa di manutenzione | Ambiti di competenza: [ ]  A. cisterne per prodotti petroliferi / carri-cisterna per prodotti petroliferi[ ]  B. cisterne per prodotti chimici / carri-cisterna / carri-cisterna per sostanze appartenenti alle classi da 3 a 9[ ]  C. cisterne per gas / carri-cisterna per sostanze appartenenti alla classe 2[ ]  D. veicoli-batteria / carri-batteria e CGEM[ ]  E. cisterne per rifiuti operanti sotto vuoto[ ]  F. cisterne per bitume / carri per bitume[ ]  G. container-cisterna / cisterne mobili[ ]  H. container-cisterna di cantiere[ ]  S. impresa di saldatura |
| Tipo di audit: | audit di rinnovo |
| Riconoscimento valido fino al: | Cliccare qui per inserire una data. |
| Audit supplementare: | [ ]  non previsto (cfr. più avanti) |
| **Sintesi:** |

**Svolgimento dell'audit:**

L'audit è stato eseguito in accordo con il piano di audit (allegato) e ha comportato l'esecuzione dei seguenti controlli, in conformità con l'allegato 4.1 della direttiva:

|  |
| --- |
| **Controllo della documentazione (controllo preliminare)** |
| Data della documentazione: | Inserire data.  |
| Ultime modifiche: | Cliccare qui per inserire il testo.  |
| Certificazioni: Cliccare qui per inserire il testo. |

|  |
| --- |
| **Persona designata per le ispezioni Sì No Osservazioni** |
| Persona designata per le domande di autorizzazione, di approvazione e le informazioni: | [x]  | [ ]  |  |
| Organigramma disponibile | [ ]  | [ ]  |  |

|  |
| --- |
| **Processi descritti** *(n. 01‒09 dell'allegato 4.1)* **Sì No Osservazioni** |
| Controllo iniziale | [ ]  | [ ]  |  |
| Controllo intermedio | [ ]  | [ ]  |  |
| Controllo periodico | [ ]  | [ ]  |  |
| Controlli eccezionali | [ ]  | [ ]  |  |
| Controllo CSC | [ ]  | [ ]  | [ ]  n.a. |
| Altri controlli | [ ]  | [ ]  |  |
| Osservazioni: Cliccare qui per inserire il testo. |
| Processi disponibili (**imprese di riparazione**) |
| Riparazione (controlli eccezionali) | [ ]  | [ ]  |  |
| L'utilizzo del fascicolo cisterna è descritto? | [ ]  | [ ]  |  |
| **Osservazioni:** Cliccare qui per inserire il testo. |
| **Correzioni necessarie:**Cliccare qui per inserire il testo. |

|  |
| --- |
| **Formazione/perfezionamento Sì No Osservazioni** |
| I collaboratori dell'officina sono stati addestrati nell'ambito di specializzazione. Attestati di formazione disponibili? | [ ]  | [ ]  |  |
| **Osservazioni:** Cliccare qui per inserire il testo. |
| **Correzioni necessarie:**Cliccare qui per inserire il testo. |

|  |
| --- |
| **Saldature/riparazioni/modifiche Sì No Osservazioni***(n. 10–18 dell'allegato 4.1)* |
| Certificati di qualifica dei saldatori secondo EN 9606-1 / EN 287-1EN 9606-2 | [ ] [ ]  | [ ] [ ]  | Elenco: |
| Processi di saldatura utilizzati: Cliccare qui per inserire il testo. |
| Dossier di riparazione esaminati:Cliccare qui per inserire il testo. |
| I documenti giustificativi sono disponibili al momento dell'ispezione (modulo secondo allegato 5.1 e 5.2 Dir. OM-Cont e altri documenti prescritti)  | [ ]  | [ ]  | In parte☐ |
| Approvazione del collare di protezione dei container-cisterna di cantiere disponibile | [ ]  | [ ]  | N. Inserire numero. |
| **Impresa di saldatura** | [ ]  | [ ]  |  |
| Per il riconoscimento della capacità dell'impresa di eseguire lavori di saldatura su cisterne deve essere utilizzato un rapporto conforme al modello dell'allegato 4.3 della direttiva di attuazione dell'OMCont. Il rapporto del GG.MM.20AA è parte integrante del rapporto di audit ed è allegato al presente. |
| Nome del coordinatore di saldatura: Cliccare qui per inserire il testo. |
| Elenco delle prove dei procedimenti di saldatura: | [ ]  | [ ]  | Elenco:  |
| **Osservazioni:**Cliccare qui per inserire il testo. |
| **Correzioni necessarie:**Cliccare qui per inserire il testo. |

|  |
| --- |
| **Controllo degli equipaggiamenti di servizio Sì No Osservazioni***(n. 20–48 dell'allegato 4.1)* |
| L'impresa ha esperienza nell'ambito di specializzazione. | [ ]  | [ ]  |  |
| Verbale di controllo dei dispositivi d'aerazione | [ ]  | [ ]  |  |
| Verbale di controllo delle valvole di sicurezza | [ ]  | [ ]  |  |
| Descrizione del controllo del funzionamento degli equipaggiamenti di servizio | [ ]  | [ ]  |  |
| **Osservazioni:** Cliccare qui per inserire il testo. |
| **Correzioni necessarie:**Cliccare qui per inserire il testo. |

|  |
| --- |
| **Controllo degli equipaggiamenti strutturali** *(n. 50–54 dell'allegato 4.1)*  |
| L'impresa ha esperienza nell'ambito di specializzazione. | [ ]  | [ ]  |  |

|  |
| --- |
| **Dispositivi di controllo/esercizio** *(n. 60–69 dell'allegato 4.1)* |
| Inventario delle apparecchiature e installazioni disponibili | [ ]  | [ ]  |  |
| Installazioni e dispositivi di controllo per la prova di pressione idraulica e la prova di tenuta | [ ]  | [ ]  |  |
| Materiale di consumo per la ricerca di perdite | [ ]  | [ ]  |  |
| **Osservazioni:** Cliccare qui per inserire il testo. |
| **Correzioni necessarie:**Cliccare qui per inserire il testo. |

|  |
| --- |
| **Locali** *(n. 70-73 dell'allegato 4.1)* **Sì No Osservazioni** |
| Officina/luogo di lavoro coperto, asciutto (locali chiusi)? | [ ]  | [ ]  |  |
| Buona illuminazione (min. 160 Lux nel locale) | [ ]  | [ ]  |  |
| Luogo di lavoro pulito per i compiti amministrativi  | [ ]  | [ ]  |  |
| Materiale di consumo per la ricerca di perdite | [ ]  | [ ]  |  |
| Impianto di pulizia della cisterna autorizzato? | [ ]  | [ ]  |  |

|  |
| --- |
| **Sicurezza sul lavoro** *(n. 80-90 dell'allegato 4.1)* **Sì No Osservazioni** |
| Direttive CFSL rispettate? | [ ]  | [ ]  | Rapporto di valutazione del: Inserire data. |
| Piano delle misure e lista di controllo disponibili? | [ ]  | [ ]  |  |
| Presenza permanente di un collaboratore ausiliario in prossimità della cisterna | [ ]  | [ ]  |  |
| Mezzi di soccorso | [ ]  | [ ]  |  |
| Cassetta del pronto soccorso | [ ]  | [ ]  |  |
| Certificato di pulizia della cisterna con bonifica e autorizzazione d'accesso all'interno della cisterna disponibili? | [ ]  | [ ]  |  |
| Dispositivi di controllo disponibili a tal scopo: |
| Certificato di pulizia disponibile? (cisterne per prodotti chimici) | [ ]  | [ ]  |  |
| Aerazione della cisterna eseguita? | [ ]  | [ ]  | Capacità: Inserire valore. |
| Come viene rilasciata l'autorizzazione di accesso all'interno della cisterna? |
| Dispositivi di protezione disponibili per il collaboratore/perito che opera sopra la cisterna? | [ ]  | [ ]  |  |
| Esecuzione di controlli con l'ausilio di gas? | [ ]  | [ ]  |  |
| Quali? Cliccare qui per inserire il testo. |
| Sono rispettate le misure di sicurezza? | [ ]  | [ ]  |  |
| Per i lavori meccanici all'interno della cisterna è disponibile un trasformatore d'isolamento (rettificatrici, perforatrici, illuminazione)? | [ ]  | [ ]  |  |
| Se no, perché? Cliccare qui per inserire il testo. |
| Osservazioni: Cliccare qui per inserire il testo. |
| **Correzioni necessarie:**Cliccare qui per inserire il testo. |

|  |
| --- |
| **Colloquio** |
| **Partecipanti:** Cliccare qui per inserire il testo. |
| **Argomenti:** (ad es.)* Applicazione RSD/RID / SDR/ADR / OMCont / norme
* ADR cap. 6.8/EN 13094: spessore delle pareti in generale e, in caso di riparazioni, tipo e numero di chiusure
* SDR 6.14: condizioni di ammissione dei container-cisterna di cantiere ai controlli
* EN 12972: controllo del funzionamento degli equipaggiamenti di servizio
 |
| **Osservazioni:**Cliccare qui per inserire il testo. |
| **Correzioni necessarie:**Cliccare qui per inserire il testo. |

|  |
| --- |
| **Misure di correzione Sì No Osservazioni** |
| L'eliminazione dei difetti è notificata all'OrgVC.  | [ ]  | [ ]  |  |
| Data concordata: Cliccare qui per inserire una data. |

Sulla base dei risultati dell'audit eseguito in data GG.MM.AAA, l'OrgVC KBS-GGU-000 conferma che l'impresa XYZ soddisfa tutti i requisiti minimi elencati nell'allegato 4.1 applicabili agli ambiti di competenza prescelti (cfr. pag. 1).

Le parti hanno sottoscritto un accordo di collaborazione.

Luogo, Cliccare qui per inserire una data.

OrgVC

Nome

Auditore

Allegati:

* elenco dei certificati di qualifica dei saldatori, delle prove dei procedimenti di saldatura e delle specifiche di saldatura dell'impresa XYZ
* event. rapporto di riconoscimento della capacità di eseguire lavori di saldatura su cisterne del GG.MM.20AA (solo per le imprese di saldatura)
* accordo di collaborazione sottoscritto

Copia: UFT