

**MODELLO PER LA RELAZIONE TECNICO - DESCRITTIVA DEI LOCALI  
DI DEPOSITO E VENDITA DI PRODOTTI FITOSANITARI**

(Circ. Min 15/1993, D.P.R. 290/01, D. Lgs. 150/12, D.M. 22/01/2014 - P.A.N.)

**1. LOCALI:**

**1.1 LOCALI DI DEPOSITO:**

- il locale è fuori terra SI  NO   
*(non sono ammessi locali sotterranei o seminterrati)*
  
- altezza netta dei locali di deposito mt. \_\_\_\_\_  
*(dal pavimento all' altezza media della copertura di soffitti e volte non deve essere inferiore a mt. 3)* SI  NO
  
- le pareti sono trattate/rivestite con materiale idrorepellente SI  NO   
*(se no, indicarne le caratteristiche)* \_\_\_\_\_
  
- i pavimenti:
  - ✓ sono di tipo impermeabile SI  NO
  - ✓ sono privi di fessurazioni SI  NO
  
- sistemi di contenimento in caso di sversamenti accidentali:
  - ✓ soglie di contenimento (qualora prescritte dai vigili del fuoco): SI  NO
  - ✓ se non sono prescritte soglie di contenimento, i pavimenti hanno pendenza sufficiente per avviare i liquidi versati e le acque di lavaggio in apposito punto di raccolta (es: cisterna, bacino di contenimento, pozzetto) \_\_\_\_\_  
*(se presenti devono essere indicati in planimetria)* SI  NO
  
- aerazione:
  - ✓ mediante finestratura che garantisce un sufficiente ricambio d' aria SI  NO   
*(rapporto superficie finestrata/superficie pavimentata: 1/8)*
  - ✓ se insufficiente: sistema di ventilazione atto a garantire almeno 4-6 ricambi/ora SI  NO
  - ✓ con assenza di forme di ricircolo SI  NO
  - ✓ le aperture per l' aerazione sono protette con apposite griglie SI  NO

**1.1.1 - STOCCAGGIO DEI PRODOTTI FITOSANITARI NEL DEPOSITO:**

- il deposito è un locale a parte SI  NO
- il deposito è un' area specifica all' interno di un magazzino delimitata:
  - ✓ con pareti SI  NO
  - ✓ rete metallica SI  NO
  - ✓ appositi armadi *(per quantitativi ridotti)* SI  NO
- nel locale sono stoccati alimenti *(vietato)* SI  NO
- nel locale sono stoccati mangimi *(vietato)* SI  NO
- se presenti prodotti T+, T , Xn o prodotti che riportano in etichetta i pittogrammi e/o indicazioni di pericolo della Circolare del M.S. n. 19953 del 15 maggio 2015), gli stessi sono tenuti separati in:
  - ✓ locale chiuso a chiave SI  NO
  - ✓ tramezzi di rete metallica con porta munita di serratura o lucchetto SI  NO
  - ✓ armadi chiusi a chiave SI  NO
  - ✓ scaffali chiusi a chiave SI  NO
- nei piccoli depositi:
  - ✓ in vetrinette chiuse a chiave *(idoneamente aerate, dotate di vasche di raccolta)* SI  NO
  - ✓ in scaffalature chiuse a chiave SI  NO
- le confezioni non devono essere tenute a contatto diretto di pareti e pavimenti SI  NO
- sulla parete esterna sono apposti cartelli di pericolo SI  NO
- deposito temporaneo di rifiuti fitosanitari *(prodotti scaduti)* SI  NO

## 1.2 LOCALI DI VENDITA:

- il locale è fuori terra SI  NO   
(non sono ammessi locali sotterranei o seminterrati)
- altezza netta dei locali di deposito mt. \_\_\_\_\_  
(dal pavimento all' altezza media della copertura di soffitti e volte  
non deve essere inferiore a mt. 3) SI  NO
- le pareti sono trattate/rivestite con materiale idrorepellente SI  NO   
(se no, indicarne le caratteristiche) \_\_\_\_\_
- i pavimenti:
- ✓ sono di tipo impermeabile SI  NO
  - ✓ sono privi di fessurazioni SI  NO
- aerazione:
- ✓ mediante finestratura che garantisce un sufficiente ricambio d' aria SI  NO   
(rapporto superficie finestrata/superficie pavimentata: 1/8)
  - ✓ se insufficiente: sistema di ventilazione atto a garantire almeno 4-6 ricambi/ora SI  NO
  - ✓ con assenza di forme di ricircolo SI  NO

### 1.2.1. - STOCCAGGIO NEI LOCALI DI VENDITA:

- nello stesso locale sono venduti alimenti (vietato) SI  NO
- nello stesso locale sono venduti mangimi SI  NO
- se è prevista la vendita di prodotti prodotti T+, T , Xn o prodotti che riportano  
in etichetta i pittogrammi e/o indicazioni di pericolo della Circolare del M.S.  
n. 19953 del 15 maggio 2015, gli stessi sono tenuti separati in: SI  NO
- ✓ armadi chiusi a chiave SI  NO
  - ✓ scaffalature chiuse a chiave (staccati da terra, non a contatto diretto con i muri) SI  NO
  - ✓ vetrine chiuse a chiave SI  NO   
idoneamente aerate SI  NO   
dotate di vasca di raccolta SI  NO
- le confezioni sono tenute a contatto diretto di pareti e pavimenti SI  NO

## 2. IMPIANTI:

### 2.1. IMPIANTO ELETTRICO:

- E' disponibile la certificazione di conformità SI  NO
- E' presente la verifica periodica dell' impianto di messa a terra (D.P.R. 462/01)  
(Cadenza biennale in caso di obbligo di CPI, quinquennale negli altri casi) SI  NO
- E' presente un nodo equipotenziale a cui sono collegate tutte le masse metalliche? SI  NO

### 2.2 IMPIANTO TERMICO:

- E' presente un impianto di riscaldamento? SI  NO   
tipo \_\_\_\_\_
- Viene utilizzata acqua come trasportatore di calore SI  NO
- Il generale di calore (caldaia) è ubicato all' esterno dei locali di deposito e vendita SI  NO
- Potenza termica della caldaia Cal. \_\_\_\_\_
- Nei locali sono presenti stufe elettriche o bruciatori a gas (vietati) SI  NO
- E' disponibile la certificazione di conformità SI  NO

### 3. DOTAZIONI VARIE:

- n. \_\_\_\_\_ armadietti (*uno per ogni operatore addetto*) SI  NO
- D.P.I. idonei: \_\_\_\_\_ : SI  NO
- ✓ maschera facciale con filtri combinati per polveri e vapori organici SI  NO   
(*colore bianco e marrone*)
- ✓ occhiali SI  NO
- ✓ grambiule o tuta (*resistente a prodotti chimici*) SI  NO
- ✓ guanti (*resistenti a prodotti chimici*) SI  NO
- ✓ stivali (*resistenti a prodotti chimici*) SI  NO
- lavandino a comando non manuale SI  NO
- doccia di emergenza SI  NO   
(*obbligatoria per prodotti: T+(molto tossici), T (tossici), Xn (nocivi) o prodotti che riportano in etichetta i pittogrammi e/o indicazioni di pericolo della Circolare del M.S. n. 19953 del 15 maggio 2015*)
- vaschetta lavaocchi SI  NO
- cassetta di Pronto Soccorso (*installata in zona quanto più possibile vicina*) SI  NO
- sono stati affissi in prossimità del telefono i numeri della Guardia Medica e del Presidio Ospedaliero più vicino, dei Vigili del Fuoco, del Dipartimento di Prevenzione della Az. USL, dei Centri Antiveleno. SI  NO

### 4. MATERIALE/ATTREZZATURE DI BONIFICA:

- apparecchio aspiratore (*se il materiale è in granuli o in polvere*) SI  NO
- materiale idoneo a tamponare: segatura, farina fossile bentonite ecc. (*in caso di prodotto allo stato liquido*)
- E' presente un contenitore idoneo per lo stoccaggio del materiale di risulta dalla bonifica. SI  NO

### 5. PREVENZIONE INCENDI :

- Indicare se l'attività è soggetta alla normativa per la prevenzione incendi se si, per quale classe \_\_\_\_\_ SI  NO
- Se no, n. \_\_\_\_\_ di estintori portatili da 6 Kg a polvere polivalente di tipo ABC, localizzati in zone facilmente accessibili SI  NO

### 6. RISCHI DI INCIDENTE RILEVANTE

- Indicare se l'attività è a rischio di incidente rilevante (Se si, allegare copia del CPI e del parere ARPA) SI  NO

Data \_\_\_\_\_

Firma del Titolare

\_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Tecnico Incaricato

\_\_\_\_\_