

**Compilatore**

Ente committente (ATO/Comune): ATO COSTA
Operatore : Isaac Marconcini
Qualifica : manager

Data/Ora

Inizio : 12/06/2023 09:38

DURATA : 0:7

SOL responsabile :

Comune :

Indirizzo / Localizzazione :

Verifica programmata SI ☐ NO ☒ Cod. programmazione

Verifica svolta a seguito di segnalazione/reclamo : SI ☐ NO ☒



Vuoi Modificare la località? ☐ Si ☒ No



1. VERIFICA RISPETTO ORARI DI APERTURA PROGRAMMATI DEL CDR da parte del personale del presidio

*1) Rispetto della fascia oraria prevista per l'apertura del CdR : SI ☐ No ☐ X

Note relative ai punti precedenti

2. VERIFICA CARTELLONISTICA informativa zona accesso al CdR

*1) Presenza di cartellonistica indicante giorni e orari di apertura del CdR : SI ☐ No ☐ X  

*2) Presenza di cartellonistica con informazioni relative al corretto accesso ed utilizzo della struttura : SI ☐ No ☐ X  



Note relative ai punti precedenti

3. Lista di controllo attività di presidio del CCR

*1) Numero di addetti/personale del gestore presente in fase di verifica :

*2) Personale in servizio munito di divisa identificativa : SI ☐ No ☐ X

*3) Personale in servizio munito di DPI e con utilizzo conforme : SI ☐ No ☐ X

4) Verifica tempi di attesa utenti : Attesa utenze < 20 minuti ☐ Attesa utenze > 20 minuti ☐ Altro ☐ Non verificabile ☐ X  



5) Adozione procedure di verifica e riconoscimento utenze in fase di ingresso al CCR : SI ☐ No ☐ X



6) Adozione procedure di verifica visiva dei rifiuti conferiti in fase di ingresso al CCR : SI ☐ No ☐ Non Verificabile ☐ X

7) Verifica adozione procedure di verifica del peso dei rifiuti conferiti : SI ☐ No ☐ Non Verificabile ☐ X

8) Verificata corretta informazione delle utenze sul corretto utilizzo della struttura: SI ☐ No ☐ Non Verificabile ☐ X

*9) Verificato corretto accesso ed utilizzo della struttura da parte delle utenze : SI ☐ No ☐ Non Verificabile ☐ X

*10) Verificata pulizia adeguata delle aree interne del CdR (platee, piazzali, zone di transito, etc) : SI ☐ No ☐ X  



*11) Verificata pulizia adeguata della zona di accesso al CdR : SI ☐ No ☐ X  



12) Ulteriori attività svolte dal personale incaricato del presidio in fase di verifica della struttura : SI ☐ No ☐ Non Verificabile ☐ X



13) Presenza di operazioni di carico e scarico durante l'orario di apertura SI ☐ No ☐ X



Note relative ai punti precedenti :



4. Lista di controllo prescrizioni D.M. 08/04/2008 e ss.mm.ii e D.L. 116/2020

*1) Presenza di cartellonistica informativa verticale (es. tipologia di rifiuti conferibili nei cassoni): SI ☐ No ☐ Non Verificabile ☐ X  

*2) Corretta separazione dei rifiuti nelle attrezzature di stoccaggio : SI ☐ No ☐ Non Verificabile ☐ X  

*3) Presenza di rifiuti a terra : Si ☐ No ☐ Non Verificabile ☐  

*4) Presenza attrezzature non conformi : Si ☐ No ☐ Non Verificabile ☐  

*5) Corretta gestione dei rifiuti pericolosi e dei RAEE : Si ☐ No ☐ Non Verificabile ☐  

*6) Corretta gestione delle ulteriori frazioni di rifiuti conferite : Si ☐ No ☐ Non Verificabile ☐

7) Presenza di registro cronologico di carico e scarico rifiuti pericolosi : Si ☐ No ☐ Non Verificabile ☐

Note relative ai punti precedenti :

5. Verifica abbandoni nel tratto di strada

*Presenza di rifiuti abbandonati adiacenti al Centro di raccolta : Si ☐ No ☐  

Note relative ai punti precedenti :

ESITO ☐ Buono ☐ Sufficiente ☐ Non Sufficiente

Ulteriori annotazioni :

Salva in Bozza

Chiusura del Controllo