

Compilatore

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

Data/Ora

Inizio : 12/06/2023 10:26

DURATA : 0:11

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

Servizio oggetto di verifica:

☐ Raccolta secco indifferenziato

☐ Raccolta organico

☐ Raccolta carta/cartone

☐ Raccolta multimateriale leggero (plastica/lattine)

☐ Raccolta vetro

☐ Raccolta sfalci e potature

☐ Raccolta pannolini/pannoloni

☐ Altra raccolta

1. DATI DEL PERSONALE e DEGLI AUTOMEZZI (compilare in base alle verifiche effettuabili sul momento)

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

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

3) Travaso di rifiuti da mezzi satelliti ad autocompattatore in luoghi autorizzati o comunque adeguati : SI ☐ No ☐ X

4) Mezzo e personale adeguati e conformi alle squadre programmate : SI ☐ No ☐ X

5) Mezzo (per quanto verificabile) in buone condizioni d'efficienza (corretto funzionamento del mezzo e delle attrezzature quali sistemi di aggancio/carico, compattatore, lampeggiante acceso etc.): SI ☐ No ☐ X

SI

☐

No

☐

6) Mezzo (per quanto verificabile) in buone condizioni d'uso (ossia pulito, non maleodorante, senza emissioni anomale di fumo di scarico, etc):

X

presenza logo Gestore e/o SOL

☐

numero e/o codifica veicolo

☐

7) Ulteriori informazioni :

indicazione del servizio eseguito

☐

X

8) Corretto impiego del mezzo e relative attrezzature da parte delle squadre a questi assegnate (autisti/operatori) : SI ☐ No ☐ X

9) Mezzi codificati ed identificabili : SI ☐ No ☐ X

10) Perdita del carico sulla strada (di liquidi o rifiuti solidi) : SI ☐ No ☐ X

11) Presenza e corretto funzionamento (ove rilevabile) dei dispositivi per la lettura dei sistemi di identificazione dei contenitori(tag su mastelli/bidoni, apertura chiavetta, dispositivi di lettura, a bordo mezzo e/o portatili, ecc.):

SI

☐

No

☐

X

*12) Grave irregolarità nella raccolta (esempio: miscelazione di rifiuti già conferiti in forma differenziata): SI ☐ No ☐ X



Note relative punti precedenti:



x



2. Dettaglio della verifica del servizio di raccolta domiciliare condotta



*1) Mancato/parziale ritiro dei sacchi esposti: Si ☐ No ☐ x  

*2) Mancato/parziale svuotamento dei mastelli esposti: Si ☐ No ☐ x  

*3) Mancato/parziale svuotamento dei bidoni esposti: Si ☐ No ☐ x  


*4) Mastelli/bidoni non riposizionati correttamente dopo lo svuotamento: Si ☐ No ☐ x  

*5a) Errata esposizione di sacchi/mastelli da parte dell'utente, rispetto al giorno di raccolta : Si ☐ No ☐ x  

*5b) con apposizione di specifico bollino/adesivo esplicativo da parte dell'operatore : Si ☐ No ☐ x  

*6a) Mancato ritiro, per errore dell'utente nel conferimento (es. frazione merceologica errata) : Si ☐ No ☐ x  



*6b) con apposizione di specifico bollino/adesivo esplicativo da parte dell'operatore : Si ☐ No ☐ x  

*7) Presenza di mastelli bidoni ammalorati/rotti: Si ☐ No ☐ x  

Indicare con esattezza tutto quanto utile
per una precisa contestualizzazione del servizio di raccolta domiciliare

x

3. Verifica abbandoni nel tratto di strada

*Presenza di rifiuti abbandonati nel tratto di strada verificato : Si ☐ No ☐ x  

Note relative ai punti precedenti :

x

ESITO

☐ Buono ☐ Sufficiente ☐ Non Sufficiente

Ulteriori annotazioni :

Salva in Bozza

Chiusura del Controllo