



Compilatore

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

Data/Ora

Inizio : 12/06/2023 10:38

DURATA : 0:3

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

Punto di raccolta oggetto di verifica (compilare una scheda per ciascun punto/contenitore di raccolta oggetto di verifica)

☐ Raccolta secco indifferenziato

☐ Raccolta organico

☐ Raccolta carta/cartone

☐ Raccolta multimateriale leggero (plastica/latine)

☐ 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 (del Gestore o di un eventuale sub-appaltatore) munito di divisa identificativa : SI ☐ No ☐ X

2) Personale in servizio (del Gestore o di un eventuale sub-appaltatore) munito di DPI e con utilizzo regolare : SI ☐ No ☐ X

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

4) 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

5) Mezzo (per quanto verificabile) in buone condizioni d'uso
(ossia pulito, non maleodorante, senza emissioni anomale di fumi di scarico, etc) : SI ☐ No ☐ X

6) Corretto impiego del mezzo e delle relative attrezzature da parte delle squadre ad essi assegnate (autisti/operatori) : SI ☐ No ☐ X

presenza logo Gestore e/o SOL

☐

numero e/o codifica veicolo

☐

7) Mezzi codificati ed identificabili :

indicazione del servizio eseguito

☐

X

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

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

Note relative ai punti precedenti :

X

2. Controllo attrezzature e loro stato (da compilare per ciascuna attrezzatura presente nel punto di raccolta in esame)

bidone carrellato ad accesso libero

☐

bidone carrellato ad accesso controllato

☐

cassonetto ad accesso libero

☐

cassonetto ad accesso controllato

☐

*1) Tipologia attrezzature :

contenitore ad accesso controllato interrato

☐

campana

☐

altro

☐

x



Altra tipologia attrezzature :


x

*2) Capacità in litri (stima)



x







*3) Presenza dicitura frazione conferibile chiaramente leggibile: Si ☐ No ☐ x 

*4) Presenza istruzioni per il conferimento chiaramente leggibili: Si ☐ No ☐ x 



*5) Presenza indicazione del gestore (logo) e punti di contatto leggibili : Si ☐ No ☐ x 


*6) Attrezzatura sporca : Si ☐ No ☐ x 



*7) Attrezzatura ammalorata Si ☐ No ☐ x 

*8) Funzionalità compromesse (ruote assenti, attacchi danneggiati, apertura difettosa, etc) : Si ☐ No ☐ x 

*9) Contenitore pieno (se verificabile) : Si ☐ No ☐ Parzialmente ☐ x 

*10) Presenza di rifiuti conferiti fuori dal contenitore : Si ☐ No ☐ x 



*11a) Se con accesso controllato: Si ☐ No ☐ x 

*11b) Mancato/difettoso funzionamento dell'accesso controllato (display rotto, riconoscimento della tessera magnetica non funzionante, etc.): Si ☐ No ☐ x 

Note relative ai punti precedenti:

x

3. Verifica abbandoni in prossimità del punto di raccolta

*1) Presenza di rifiuti abbandonati nei pressi del punto di raccolta (nel raggio di 5 metri dalle attrezzature verificate): Si ☐ No ☐ x 

Note relative ai punti precedenti:

x

ESITO

☐ Buono ☐ Sufficiente ☐ Non Sufficiente

Ulteriori annotazioni :

Salva in Bozza

Chiusura del Controllo