

LINEE GUIDA “MONITORATO”

(APP di ATO TOSCANA COSTA www.atotoscanacosta.it)

Per accedere ed utilizzare “MonitorATO” occorrono le credenziali, fornite dall’Autorità d’Ambito.

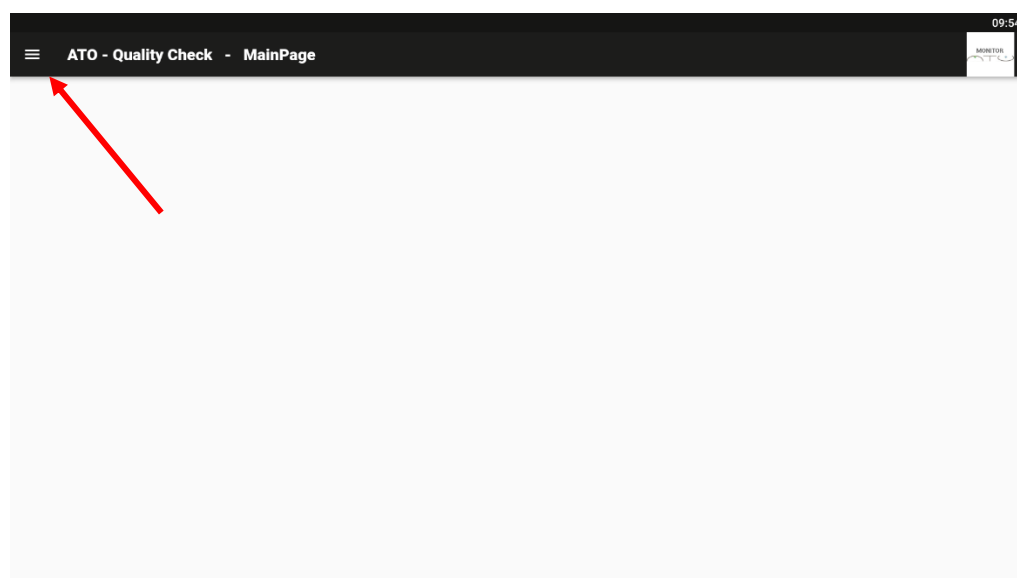
L’app è scaricabile dal **Play Store**, una volta scaricata, sul dispositivo, avviarla.

Interfaccia



Inserire Email e Password che verrà fornita alla ditta aggiudicatrice, selezionare il campo “Costa” e fare Log In.

Una volta dentro troverete la seguente finestra:

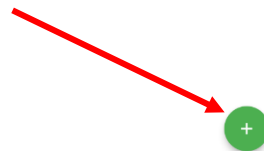
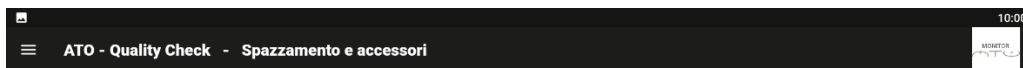


Selezionate l’icona in alto a sinistra (come indicato nella freccia).

A questo punto è possibile selezionare la tipologia del controllo d’interesse (Spazzamento – Centro di raccolta – Raccolta Domiciliare/Prossimità – Raccolta Stradale/Prossimità – Ulteriore Servizi- Contenitori sovra-riempiti), successivamente sarà aggiunta la sezione per il controllo “Beni Strumentali” come da direttive ARERA.



Una volta selezionato il tipo di controllo, si aprirà la seguente finestra (es: Scheda Spazzamento).

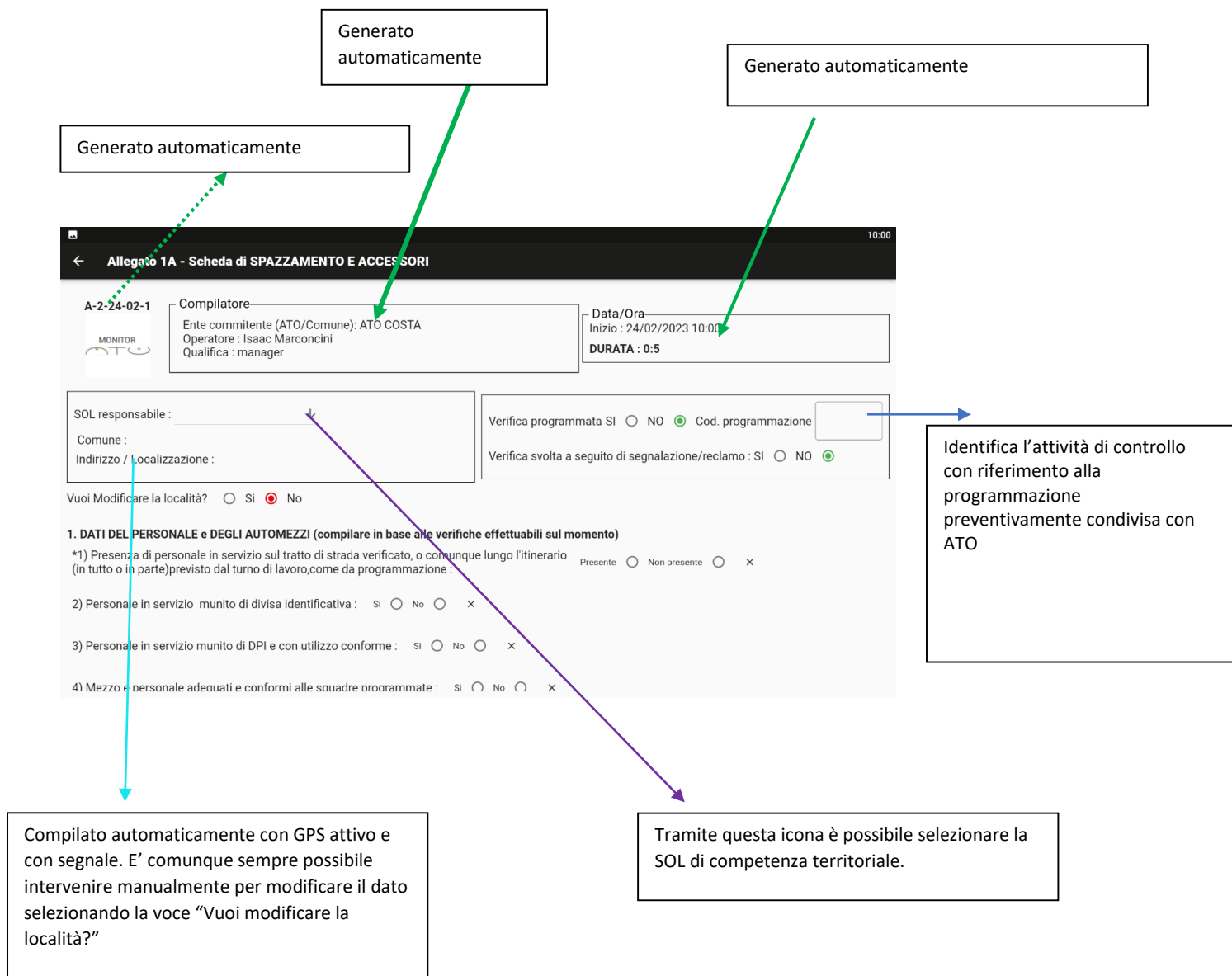


Nella finestra (freccia azzurra), compariranno sottoforma di listato eventuali schede compilate in precedenza.

Per aprire una nuova scheda controllo, è sufficiente selezionare il tasto + (freccia rossa).

Si aprirà una nuova scheda vuota, che potrà essere popolata in nello svolgimento dell'attività di controllo.

Il sistema dell'App è sviluppato per consentire l'inserimento automatico di alcune informazioni su ciascuna scheda. (es: scheda Spazzamento)



All'interno di ogni scheda le domande contrassegnate con asterisco sono obbligatorie. Inoltre è possibile caricare anche documentazione fotografica, con marcatura temporale direttamente selezionando la fotocamera o la galleria del tablet.

In merito alla marcatura temporale è possibile scaricare gratuitamente delle app dal play store.

Esempio: Scheda spazzamento

(*) Domanda con obbligo di risposta

Allegato 1A - Scheda di SPAZZAMENTO E ACCESSORI

4. Caratteristiche del tratto campione oggetto di verifica

*Lunghezza metri (compreso eventuale marciapiede)



*Larghezza metri (compreso eventuale marciapiede)



*Foto panoramica del tratto campione

*1) Presenza di marciapiede : ☐ Si su due lati ☐ Si su un lato ☐ No ☐ X

*2) Presenza di aree alberate limitrofe al tratto campione : ☐ Si ☐ No ☐ X

*3) Presenza di giardini/parchi/aree verdi limitrofe al tratto campione : ☐ Si ☐ No ☐ X

*4) Presenza di cestini interni e/o limitrofi al tratto campione : ☐ Si ☐ No ☐ X  

*5) Presenza di punti di conferimento a libero accesso Interni e/o limitrofi al tratto campione : ☐ Si ☐ No ☐ X  

*6) Caratteristiche frequentazione della zona in cui ricade il tratto campione rispetto al territorio : ☐ Alta frequentazione ☐ Bassa frequentazione ☐ X

Con questa icona è possibile scattare una foto, con la fotocamera del dispositivo e allegarla alla domanda.

Con questa icona è possibile accedere alla galleria fotografica del dispositivo e selezionare la foto da caricare.

Una volta terminata la compilazione della scheda è possibile:

- 1) salvare momentaneamente la scheda in bozza (funzione **“Salva in Bozza”**), per eventuali necessità di controllo e verifica della scheda prima della chiusura;
- 2) salvare e chiudere la scheda (funzione **“Chiusura del controllo”**), se selezionata tale opzione, non sarà più possibile apportare modifiche alla scheda.

10:01

←

Allegato 1A - Scheda di SPAZZAMENTO E ACCESSORI

*4) Presenza di cestini ammalorati/danneggiati :

Si

☐

No

☐

x

*5) Presenza di cestini sporchi :

Si

☐

No

☐

x

8. 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

Appendice – Schede di Controllo

Scheda Spazzamento:

A-91-21-03-2 	Compilatore Ente committente (ATO/Comune): ATO COSTA Operatore : Demo 1 Qualifica : Operatore	Data/Ora Inizio : 21/03/2023 10:19 DURATA : 1:4
--	---	---

SOL responsabile : <input type="text"/> ↓ Comune : <input type="text"/> Indirizzo / Localizzazione : <input type="text"/>	Verifica programmata SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> Cod. programmazione <input type="text"/> Verifica svolta a seguito di segnalazione/reclamo : SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>
---	--

Vuoi Modificare la località? ☐ SI ☒ NO

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

*1) Presenza di personale in servizio sul tratto di strada verificato, o comunque lungo l'itinerario (in tutto o in parte) previsto dal turno di lavoro, come da programmazione : Presente ☐ Non presente ☐ X

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) 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 spazzole, sistemi abbattimento polveri, lampeggiante acceso etc) : SI ☐ No ☐ X

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

7a) Mezzi codificati ed identificabili : Presenza logo Gestore e/o SOL SI ☐ No ☐ X

7b) Mezzi codificati ed identificabili : numero e/o codifica veicolo SI ☐ No ☐ X

7c) Mezzi codificati ed identificabili : Identificazione del servizio eseguito SI ☐ No ☐ X

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

Note relative ai punti precedenti : X

2. Ultimi servizi resi sul tratto campione precedentemente alla verifica

1) Spazzamento manuale : SI ☐ No ☐ X

2) Spazzamento meccanico : SI ☐ No ☐ X

3) Spazzamento misto : Si ☐ No ☐ X

4) Spazzamento mercato/fiera : Si ☐ No ☐ X

5) Lavaggio strade : Si integrato ai servizi indicati al precedente servizio, di cui al punto: (opzione) 1, 2, 3, 4 ☐ No ☐ X

6) Svuotamento cestini : Si integrato ai servizi indicati al precedente servizio, di cui al punto: (opzione) 1, 2, 3, 4 ☐ No ☐ X

7) (altro) : Si ☐ No ☐ X

Note relative ai punti precedenti

X

3. Riferimenti contrattuali per la definizione del campione

Appurare l'avvenuta pulizia ammettendo su un tratto strada [preferibilmente] del tipo con marciapiede fino alla larghezza di 2 m. con riferimento a [preferibilmente] 100mq presenza di rifiuti non particolarmente visibili

(es. cicche o carta di caramelle, aghi di pino, coriandoli o altri rifiuti di grandezza simile)

non raggruppati e compatibili con la possibilità di non essere trascinati dalla scopa o dalla spazzola della spazzatrice o dall'attrezzatura mobile aspirante e comunque l'impatto visivo generale deve essere di pulizia diffusa (pag. 59 Disciplinare Tecnico del Servizio).

4. Caratteristiche del tratto campione oggetto di verifica

*Lunghezza metri (compreso eventuale marciapiede)

X

*Larghezza metri (compreso eventuale marciapiede)

X

*Foto panoramica del tratto campione

X



*1) Presenza di marciapiede : Si su due lati ☐ Si su un lato ☐ No ☐ X

*2) Presenza di aree alberate limitrofe al tratto campione : Si ☐ No ☐ X

*3) Presenza di giardini/parchi/aree verdi limitrofe al tratto campione : Si ☐ No ☐ X

*4) Presenza di cestini interni e/o limitrofi al tratto campione : Si ☐ No ☐ X



*5) Presenza di punti di conferimento a libero accesso Interni e/o limitrofi al tratto campione : Si ☐ No ☐ X



*6) Caratteristiche frequentazione della zona in cui ricade il tratto campione rispetto al territorio

Alta frequentazione ☐ Bassa frequentazione ☐ X

*7) Presenza di posteggi veicoli nel tratto campione : Si ☐ No ☐ X

*8) Adozione piano soste per efficientamento servizi di pulizia nel tratto campione : Si ☐ Non rilevabile (es. cartelli mobili) ☐ No ☐ X

5. Condizioni meteorologiche a contorno

*1) Vento forte durante o nelle ore precedenti la verifica : Si ☐ No ☐ X

*2) Pioggia durante o nelle ore precedenti la verifica : Si ☐ No ☐ X



3) Ulteriori fattori ambientali o comunque esterni che possano avere influenzato le condizioni del campione in merito all'analisi svolta :

X

Note relative ai punti precedenti

X



6. Lista di verifica dell'efficacia dei servizi di pulizia

*1) Presenza di mozziconi di sigarette e piccoli rifiuti : Si > 10 ☐ Si <= 10 ☐ No ☐ ×  

*2) Presenza di cartacce e medi rifiuti : Si > 10 ☐ Si <= 10 ☐ No ☐ ×  

*3) Presenza deiezioni animali : Si > 10 ☐ Si <= 10 ☐ No ☐ ×  

*4) Presenza di foglie : Si > 10 ☐ Si <= 10 ☐ No ☐ ×  



*5) Presenza di caditoie/pozzetti intasati : Si ☐ No ☐ ×  

Note relative ai punti precedenti :



×

7. Verifica dello stato di riempimenti dei cestini presenti nel tratto campione o su zone limitrofe

*1) Presenza di cestini non vuotati e/o parzialmente vuotati : Si ☐ No ☐ ×  

*2) Presenza di cestini senza sacco : Si ☐ No ☐ ×  

*3) Presenza di rifiuti intorno ai cestini : Si ☐ No ☐ ×  

*4) Presenza di cestini ammalorati/danneggiati : Si ☐ No ☐ ×  

*5) Presenza di cestini sporchi : Si ☐ No ☐ ×  

8. Verifica abbandoni nel tratto di strada

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

Note relative ai punti precedenti :

×

ESITO

☐ Buono ☐ Sufficiente ☐ Non Sufficiente

Ulteriori annotazioni :

Salva in Bozza

Chiusura del Controllo

Scheda Centri di Raccolta (CdR)

B-91-21-03-1



Compilatore

Ente committente (ATO/Comune): ATO COSTA
Operatore : Demo 1
Qualifica : Operatore

Data/Ora

Inizio : 21/03/2023 10:31

DURATA : 0:12

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 ☐

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

*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 non addiacenti al Centro di raccolta : Si ☐ No ☐

Note relative ai punti precedenti :

ESITO ☐ Buono ☐ Sufficiente ☐ Non Sufficiente

Ulteriori annotazioni :

Salva in Bozza

Chiusura del Controllo

Scheda Raccolta Domiciliare

C-91-21-03-1



Compilatore

Ente commitente (ATO/Comune): ATO COSTA
Operatore : Demo 1
Qualifica : Operatore

Data/Ora

Inizio : 21/03/2023 10:37

DURATA : 0:9

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

☐

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

No

☐

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 ☐ ×  


Note relative punti precedenti: ×

2. Dettaglio della verifica del servizio di raccolta domiciliare condotta

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

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


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



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

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

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

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

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

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

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

3. Verifica abbandoni nel tratto di strada

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

Note relative ai punti precedenti : ×


ESITO ☐ Buono ☐ Sufficiente ☐ Non Sufficiente


Ulteriori annotazioni :

Salva in Bozza

Chiusura del Controllo

Scheda Raccolta Stradale

D-91-21-03-1 	Compilatore Ente commitente (ATO/Comune): ATO COSTA Operatore : Demo 1 Qualifica : Operatore	Data/Ora Inizio : 21/03/2023 10:46 DURATA : 0:5
--	--	---

SOL responsabile : <input type="text"/> 	Verifica programmata SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> Cod. programmazione <input type="text"/>
Comune : <input type="text"/>	Verifica svolta a seguito di segnalazione/reclamo : SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>
Indirizzo / Localizzazione : <input type="text"/>	

Vuoi Modificare la località? ☐ Si ☒ No

Punto di raccolta oggetto di verifica (compilare una scheda per ciascun punto/contenitore di raccolta oggetto di verifica)			
<input type="radio"/> Raccolta secco indifferenziato	<input type="radio"/> Raccolta organico	<input type="radio"/> Raccolta carta/cartone	<input type="radio"/> Raccolta multimateriale leggero (plastica/lattine)
<input type="radio"/> Raccolta vetro	<input type="radio"/> Raccolta sfalci e potature	<input type="radio"/> Raccolta pannolini/pannoloni	<input type="radio"/> 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

7) Mezzi codificati ed identificabili :	presenza logo Gestore e/o SOL	<input type="radio"/>
	numero e/o codifica veicolo	<input type="radio"/>
	indicazione del servizio eseguito	<input type="radio"/>
		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 ☐ ×  

Note relative ai punti precedenti:

×

ESITO

☐ Buono ☐ Sufficiente ☐ Non Sufficiente

Ulteriori annotazioni :

Salva in Bozza

Chiusura del Controllo

Scheda Ulteriori Servizi

E-91-21-03-1



Compilatore

Ente commitente (ATO/Comune): ATO COSTA
Operatore : Demo 1
Qualifica : Operatore

Data/Ora

Inizio : 21/03/2023 10:49

DURATA : 0:4

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. Modalità di verifica

*1) Preventiva informazione del gestore in merito all'esecuzione della verifica : SI ☐ No ☐ X

1b) Specificare estremi e tipologia comunicazione della verifica :

*2) Preventiva selezione dell'oggetto di verifica (es. tratto di strada, punto di raccolta, ecc): SI ☐ No ☐ X

2b) Specificare estremi e tipologia documento di comprova la programmazione a campione della verifica :

3) Verifica a seguito di segnalazione/reclamo da parte di un Comune o una o più utenze: : SI ☐ No ☐ X

4) Specificare estremi e tipologia segnalazione/reclamo :

Note relative al punto precedente :

2. Verifica abbandoni nel tratto di strada

*Presenza di rifiuti abbandonati nel tratto di strada verificato : SI ☐ No ☐ X

Note relative ai punti precedenti :

ESITO

☐ Buono ☐ Sufficiente ☐ Non Sufficiente

Ulteriori annotazioni :

Salva in Bozza

Chiusura del Controllo

Scheda Contenitori Sovra-riempiti

F-91-21-03-1



Compilatore

Ente commitente (ATO/Comune): ATO COSTA
Operatore : Demo 1
Qualifica : Operatore

Data/Ora

Inizio : 21/03/2023 10:52

DURATA : 0:4

SOL responsabile :

Comune :

Indirizzo / Localizzazione :

Verifica programmata SI ☐ NO ☒

Ispezione N° :

Controllo N° :

Vuoi Modificare la località? ☐ Si ☒ No

1. Nominativo referente della SOL

*1) Nome e Cognome:

×

2. Tipologia di contenitore oggetto del controllo:

Bidone carrellato ad accesso libero

☐

Bidone carrellato ad accesso controllato

☐

Cassonetto ad accesso libero

☐

Cassonetto ad accesso controllato

☐

2) Tipologia di contenitore :

Contenitore ad accesso controllato interrato

☐

Campana

☐

Altro

☐

×

(Altro..)

×

3. Tipologia di rifiuto oggetto di verifica

3) Tipologia di rifiuto oggetto di verifica : Residuo indifferenziato ☐ Vetro ☐ Carta ☐ Organico ☐ Multimateriale ☐ Abiti usati / tessili ☐ Altro ☐ ×

(Multimateriale..)

×

(Altro..)

×

4. Numero di contenitori presenti nella postazione oggetto di controllo (stessa tipologia di rifiuto)

4) Numero di contenitori : 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ ×

5. FOTO

- inserire indicativamente n. 1 foto panoramica della postazione oggetto del controllo

- inserire almeno 1 foto per ogni contenitore oggetto del controllo dalla quale sia rilevabile lo stato di riempimento.

- aggiungere 1 o 2 foto di dettaglio dello stesso contenitore in caso di mancato funzionamento

(es. maniglie/pedaliere rotte, portelle automatiche non funzionanti, etc)

FOTO :

×



6 Esito controllo: contenitore/i non sovra-riempito/i e funzionante/i?

*6) Esito controllo : ☐ Contenitore assente ☐ POSITIVO ☐ NEGATIVO
(indicare solo se tutti i contenitori di cui al punto A sono sovra-riempiti o non funzionanti) ☐ ×

7. Dettaglio esito

1) Esito negativo per sovra-riempimento : Si ☐ No ☐ ×

2) Esito negativo per mancato funzionamento del pedale : Si ☐ No ☐ ×

3) Esito negativo per mancato funzionamento dell'apertura manuale : Si ☐ No ☐ ×

4) Esito positivo, ma alcuni dei contenitore della postazione sono sovra-riemepiti : Si ☐ No ☐ ×

5) Esito positivo, ma alcuni dei contenitore della postazione sono non funzionanti : Si ☐ No ☐ ×

6) altro (specificare) : ×

8. Abbandoni in prossimità dei contenitori

1) presenza di rifiuti abbandonati intorno alla postazione : Si ☐ No ☐ ×

Ulteriori annotazioni :

Salva in Bozza

Chiusura del Controllo

Scheda Beni strumentali

← ALLEGATO G- SCHEDA DI VERIFICA BENI STRUMENTALI (MEZZI)

G-2-41090409-1



Compilatore

Ente commitente (ATO/Comune): ATO COSTA

Operatore: Isaac Marconcini

Qualifica: manager

Data/Ora

Inizio: 04/09/2025 09:41

DURATA : 0:37

SOL responsabile: ↓

Comune:

Indirizzo / Localizzazione:

Rimessa/deposito n:

Nome:

Indirizzo:

Comune:

Località:

Ref. aziendale per i controlli(nome e cognome):

Ref. della SOL presente(nome e cognome):

Vuoi Modificare la località? ☐ Si ☒ No

1. Sintesi controllo beni strumentali (Mezzi)

1) Controllo a campione: Si ☐ No ☐ X

2) Totale mezzi presenti dichiarati dal gestore (inventario) n.

X

3) Totale mezzi presenti al momento del controllo n.

X

4) Eventuali mezzi assenti n.

X

4b) Motivazione:

X

5) Eventuali mezzi in eccesso n.

X

5b) Motivazione:

X

Note relative ai punti precedenti:

X

Nessun mezzo trovato

Mezzo spazzamento

Mezzo raccolta

Selezionare “**Mezzo spazzamento**” o “**Mezzo raccolta**” per effettuare lo specifico controllo su un mezzo adibito alla raccolta o allo spazzamento.

Mezzo Spazzamento

← Aggiunta mezzo spazzamento

Targa

Salva

FOTO AUTOMEZZO E TARGA



Scheda mezzo



1. Verifiche a campione automezzi spazzamento e lavaggio stradale

A) In buone condizioni generali e di pulizia: Si ☐ No ☐ ☐

B) Corretto funzionamento delle spazzole (se presente la spazzatrice): Si ☐ No ☐ Non previste nell'allestimento ☐ ☐

C) Ulteriori note: ☐

Mezzo Raccolta

← Aggiunta mezzo raccolta

Targa

Salva

FOTO AUTOMEZZO E TARGA



Scheda mezzo



1. Verifiche a campione automezzi raccolta e trasporto

A) In buone condizioni generali e di pulizia: Si ☐ No ☐ ☐

B) Corretto funzionamento delle attrezzature per il sollevamento di bidoni/cassonetti (se presenti): Si ☐ No ☐ Non previste

C) Corretto funzionamento della pressa di compattazione (se presenti): Si ☐ No ☐ Non previste nell'allestimento ☐ ☐

D) Buono stato di conservazione dei dispositivi anti-dispersione dei rifiuti: Si ☐ No ☐ Non previste nell'allestimento ☐ ☐

E) Ulteriori note: ☐

Una volta eseguiti i controlli dei mezzi procedere alla valutazione del controllo.

ESITO

☐ Buono ☐ Sufficiente ☐ Non Sufficiente

Ulteriori annotazioni :

ESITO E' UN CAMPO OBBLIGATORIO!

Salva in Bozza

Chiusura del Controllo