

**ELEMENTI NON ESAUSTIVI DI INFORMAZIONE E AUTO CONTROLLO RELATIVI AL  
PIANO MIRATO DI PREVENZIONE REGIONALE: PORTI TURISTICI 2018  
CON RIFERIMENTO AL PORTO TURISTICO / APPRODO TURISTICO / PUNTO DI ORMEGGIO**

**PARTE 1 - ELEMENTI GENERALI**

**Da inviare alla Direzione Marittima di Genova alla @mail :  
tecnica.cpgenova@mit.gov.it**

<b>Denominazione Gestore del Porto Turistico/Approdo Turistico/Punto di Ormeggio:</b> _____	
<b>Forma giuridica:</b> <input type="checkbox"/> S.p.A.; <input type="checkbox"/> S.r.l. <input type="checkbox"/> S.r.l.s <input type="checkbox"/> S.n.c. <input type="checkbox"/> S.c.a.r.l. <input type="checkbox"/> S.a.s. <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____	
<b>E' stata individuato in base alla forma giuridica il Datore di Lavoro :</b> <input type="checkbox"/> SI   nome/COGNOME _____ <input type="checkbox"/> NO: spiegare il perché: _____	
<b>Indirizzo</b>	_____
<b>Partita IVA</b>	_____
<b>Tipologia</b>	<input type="checkbox"/> Porto Turistico
	<input type="checkbox"/> Approdo Turistico
	<input type="checkbox"/> Punto di Ormeggio

<b>CARATTERISTICHE SPECIFICHE DEL PORTO TURISTICO/APPRODO TURISTICO/PUNTO DI ORMEGGIO</b>	
<b>Atto concessorio</b>	<input type="checkbox"/> SI – Estremi dell'atto:
	<input type="checkbox"/> NO
<b>Superficie</b>	MQ a terra : _____
	MQ a mare : _____
<b>Pontili fissi, galleggianti, boe</b>	Numero pontili fissi: _____
	Numero pontili galleggianti: _____
	Numero boe: _____

<b>Numero posti barca</b>	Numero posti barca totali: _____
	Numero posti barca dedicati al transito: _____
	Numero posti barca realmente utilizzati: _____
	Indicare se esistono posti barca dedicate ad altre unità navali: <input type="checkbox"/> SI in numero di: _____ <input type="checkbox"/> NO
<b>Esistono attività ristorative?</b> <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	
<b>Esistono distributori di carburante?</b> <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	
<b>Esistono attività ricreative / servizi</b>	<input type="checkbox"/> SI – Descrizione:
	<input type="checkbox"/> NO
<b>Esiste un servizio di assistenza di ormeggio mare/terra</b>	<input type="checkbox"/> SI – Descrizione:
	<input type="checkbox"/> NO
<b>Esiste un servizio di rimorchio</b>	<input type="checkbox"/> SI – Descrizione:
	<input type="checkbox"/> NO

<b>Esiste un responsabile del sito?</b>	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
<b>Esiste attività soggetta ai VV.F. ai sensi DPR 151/2011?</b>	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
<b>Esiste un piano ormeggi?</b>	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
<b>Esiste un piano antincendio?</b>	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
<b>Esiste un piano antinquinamento?</b>	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
<b>Esiste una certificazione di qualità?</b>	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
<b>Esiste una organizzazione antincendio?</b>	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
<b>Esiste una organizzazione antinquinamento?</b>	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
<b>Esiste un rete idrica antincendio ?</b>	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
<b>Esiste materiale antinquinamento?</b>	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
<b>Esiste un piano di manutenzione mare?</b>	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
<b>Esiste un piano di manutenzione terra?</b>	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
<b>Per gli impianti elettrici/ a pressione/ sollevamento è individuata una figura, oltre al datore di lavoro, che si occupi della gestione dei controlli periodici, della denuncia all'INAIL (solo per le attrezzature in Allegato VII del D.Lgs.81/08) e delle verifiche periodiche?</b>	
<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	

La Sua Ditta ha adottato un Sistema di Gestione di Sicurezza sul Lavoro <sup>(8)</sup>  SI /  NO

Ha mai ricevuto informazioni generali sulla Responsabilità sociale d'impresa?

- Sì, solo informazioni generali
- Sì, anche informazioni specifiche legate ad esperienze aziendali
- Sì, anche informazioni legate alla tipologia della mia azienda
- No, nessuna informazione

Rispetto alla sua esperienza aziendale attivare azioni di RSI significa occuparsi oltre gli obblighi di legge di:

- dipendente
- fornitori
- clienti
- territorio/comunità locale
- altro, specificare \_\_\_\_\_

In particolare nella relazione con il dipendente l'azienda socialmente responsabile cosa può realizzare oltre gli obblighi di legge?

- attività di formazione definita in base alle richieste dei dipendenti
- azioni di welfare aziendale/conciliazione tra vita privata e vita lavorativa
- interventi sulla salute e sicurezza sul lavoro in ottica preventiva
- è impossibile andare oltre le norme di legge

Ci sono nella sua azienda esperienze/buone pratiche che vorrebbe segnalare?

---

---

**CARATTERISTICHE DEL PERSONALE DEL PORTO TURISTICO/APPRODO TURISTICO/PUNTO DI ORMEGGIO**

Il sito è presidiato tutta la giornata?  SI /  NO : Orari di presidio dalle \_\_\_\_ alle \_\_\_\_

Quanti dipendenti od equiparati lavorano in media all'anno: \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE : LA SUCCESSIVA PARTE N.2 E' DI AIUTO SE ESISTONO LAVORATORI DIPENDENTI O EQUIPARATI <sup>(1)</sup>. LA PARTE 2 NON È DA RESTITUIRE. SOLO PER USO INTERNO ALLA DITTA.**