

# MODEL

## INFORME ANUAL DEL CONSELLER/A DE SEGURETAT

### 1.-IDENTIFICACIÓ DEL CONSELLER/A I DE L'EMPRESA

Dades del conseller/a:

Nom: ..... NIF:.....  
Especialitat: .....  
Mode de transport: .....  
Àrea d'activitat: .....

Dades de l'empresa:

Denominació: .....  
CIF/NIF..... Domicili social: .....  
.....  
Telèfon:..... Fax:.....  
Domicili activitat implicada (si fos diferent): .....  
.....  
Telèfon: ..... Fax: .....

### 2.- DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT IMPLICADA I DELS MODES DE TRANSPORT

Operació càrrega	<input type="checkbox"/>	Carretera	<input type="checkbox"/>
Operació descàrrega	<input type="checkbox"/>	Ferrocarril	<input type="checkbox"/>
Transport	<input type="checkbox"/>	Via navegable	<input type="checkbox"/>

### 3.- ÀMBIT TERRITORIAL DE LES ACTIVITATS DE L'EMPRESA

<input type="checkbox"/>	Comunitat autònoma	%	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Nacional	%	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Unió Europea	%	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Uns altres	%	<input type="text"/>

### 4.- DADES DE LES MERCADERIES I DE LES OPERACIONS IMPLICADES

Càrrega			Descàrrega		
Classe	Quantitat	Localització per CP	Classe	Quantitat	Localització per CP
Total			Total		

Transport	
Classe	Quantitat

**5.- RELACIÓ DE VEHICLES DE TRANSPORT PER CARRETERA UTILITZATS**

Matrícula	Flota pròpia o aliena	Tipus de vehicle	Tara	MMA	Classificació

**6.-MODE DE TRANSPORT UTILITZAT**

<input type="checkbox"/>	Carretera	%	
<input type="checkbox"/>	Ferrocarril	%	
<input type="checkbox"/>	Vies nav.	%	
<input type="checkbox"/>	Uns altres	%	

**7.-TIPUS D'EQUIPS DE TRANSPORT UTILITZATS**

Contenidors .....	<input type="checkbox"/>	Recipients (classe 2) .....	<input type="checkbox"/>
Contenidors-cisterna .....	<input type="checkbox"/>	Vagó cisterna .....	<input type="checkbox"/>
Envàs/embalatge.....	<input type="checkbox"/>	Cisternes desmuntables.....	<input type="checkbox"/>
G R G .....	<input type="checkbox"/>	Uns altres .....	<input type="checkbox"/>
Cisternes.....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**8.- RELACIÓ D'ACCIDENTS NOTIFICATS, OCORREGUTS DURANT L'ANY, JA SIGUI DURANT EL TRANSPORT O DURANT LES OPERACIONS DE CÀRREGA O DESCÀRREGA**

Data	Lloc de l'accident

INFORMACIÓ GENERAL SOBRE LES OBLIGACIONS DEL CONSELLER

**FORMACIÓ:**

Nombre d'empleats al centre de treball on es realitzen activitats implicades:

.....  
 .....

Nombre d'empleats relacionats amb l'activitat: .....

El personal implicat de l'empresa ha rebut una formació adequada?	Sí	No
Figura la formació rebuda a l'expedient del personal?	Sí	No

En cas negatiu explicar els motius i les mesures adoptades per l'empresa per a solucionar aquesta deficiència: .....

.....

Descripció, en el seu cas, dels cursos de formació impartits (durada dels cursos en hores, nombre d'alumnes, matèries, etc.).....

.....

.....

### COMPROVACIONS EN RELACIÓ AMB LES ACTIVITATS IMPLICADES

1. S'han comprovat els procediments encaminats a l'observança de les regles sobre identificació de les mercaderies perilloses transportades?	Sí	No	No escau
Observacions:			
2. S'ha comprovat la valoració de les necessitats específiques relatives a les mercaderies perilloses, en l'adquisició de mitjans de transport?	Sí	No	No escau
Observacions:			
3. S'han comprovat els procediments que permetin comprovar el material utilitzat per al transport o per a les operacions de càrrega o descàrrega de mercaderies perilloses?	Sí	No	No escau
Observacions:			
4. S'ha comprovat l'aplicació de procediments d'urgència en cas d'accidents o incidents que poden afectar a la seguretat durant el transport de mercaderies perilloses o durant les operacions de càrrega o descàrrega?	Sí	No	No procedeix
Observacions:			
5. S'ha comprovat l'observança de les disposicions legals i la consideració de les necessitats específiques relatives al transport de mercaderies perilloses en relació amb l'elecció i utilització de subcontractistes o tercers intervinents?	Sí	No	No escau
Observacions:			
6. S'ha comprovat que el personal encarregat del transport de mercaderies perilloses o de la càrrega o descàrrega de les esmentades mercaderies disposa de procediments d'execució i de consignes detallades?	Sí	No	No escau
Observacions:			
7. S'ha comprovat la realització d'accions de sensibilització sobre els riscos vinculats al transport de mercaderies perilloses o a les operacions de càrrega o descàrrega de les esmentades mercaderies?	Sí	No	No escau
Observacions:			
8. S'ha comprovat l'aplicació de procediments de comprovació per tal de garantir la presència, a bord dels mitjans de transport, dels documents i dels equips de seguretat que hagin d'acompanyar als transports, i la conformitat dels esmentats documents i equips amb la normativa?	Sí	No	No escau
Observacions:			
9. S'ha comprovat l'aplicació de procediments de comprovació, per tal de garantir l'observança de les regles relatives a les operacions de càrrega i descàrrega?	Sí	No	No escau
Observacions:			
10. S'han aplicat els mitjans adequats per evitar la repetició d'accidents, incidents o infraccions greus?	Sí	No	No escau
Observacions:			