



ATTO DIRIGENZIALE

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	Servizio AIA / RIR
Tipo materia	ALTRO
Materia	ALTRO
Sotto Materia	ALTRO
Riservato	NO
Pubblicazione integrale	SI
Obblighi D.Lgs 33/2013	NO
Tipologia	Nessuno
Adempimenti di inventariazione	NO

N. 00178 del 18/04/2025 del Registro delle Determinazioni della UOR 089

Codice CIFRA (Identificativo Proposta): 089/DIR/2025/00138

OGGETTO: Art. 27 D.Lgs. n. 105/2015 "Ispezioni" - Prescrizioni e Raccomandazioni al Sistema di Gestione della Sicurezza per la Prevenzione degli Incidenti Rilevanti (SGS-PIR) dello stabilimento denominato "Stabilimento di S.Nicandro G.co" gestito dalla Società "GARGANOGAS S.r.l." con sede operativa/legale in Strada Monte d'Elio - Contrada Piana di Sagri - 71015 - San Nicandro Garganico (FG).



Il giorno 18/04/2025,

IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PROPONENTE

VISTI:

- la Legge 7 agosto 1990, n. 241 e smi. "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi";
- la L.R. del 4/02/1997 n. 7 recante "Norme in materia di organizzazione dell'amministrazione regionale" che agli art. 4 e 5 disciplina rispettivamente la "ripartizione delle competenze" e la "funzione dirigenziale";
- la D.G.R. del 28/07/1998 n.3261 avente ad oggetto "Separazione delle attività di direzione politica da quelle di gestione amministrativa. Direttiva alle strutture organizzative regionali";
- gli artt. 4 e 16 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";
- il D.Lgs. del 07/03/2005 n.82 e ss.mm.ii. "Codice dell'amministrazione digitale" ;
- l'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/2009, in forza del quale gli obblighi di pubblicazione di atti e provvedimenti amministrativi aventi effetto di pubblicità legale si intendono assolti con la pubblicazione nei propri siti informatici da parte delle amministrazioni;
- il D.lgs. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" integrato con le modifiche introdotte dal Decreto legislativo n. 101 del 10 agosto 2018 in adeguamento alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 - GDPR;
- il D.Lgs. n. 33 del 14/03/2013 recante "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle Pubbliche Amministrazioni";
- la D.G.R. n. 1974 del 7/12/2020 e successive integrazioni e modifiche operate da ultimo con D.G.R. n. 1483 del 15 settembre 2021, recante approvazione del nuovo Modello Organizzativo regionale "MAIA 2.0", che sostituisce quello precedentemente adottato con D.G.R. n. 1518/2015 pur mantenendone i principi e criteri ispiratori, ed il conseguente Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 22 del 22 gennaio 2021 e successive integrazioni e modifiche, operate da ultimo con DD.PP.GG.RR. nn. 327 e 328 del 17 settembre 2021, recante adozione dell'Atto di alta organizzazione connesso al suddetto Modello organizzativo "MAIA 2.0";
- la D.G.R. n. 678 del 26.04.2021 avente ad oggetto "Atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo "MAIA 2.0". Conferimento incarichi di Direttore di Dipartimento Ambiente, Paesaggio e Qualità Urbana";
- la D.G.R. n. 1466 del 15/09/2021 recante l'approvazione della Strategia regionale per la parità di genere, denominata "Agenda di Genere";
- la L.R. del 15 giugno 2023, n. 18 ad oggetto "Ordinamento del Bollettino Ufficiale della Regione Puglia (BURP) e disciplina delle forme e modalità di pubblicazione degli atti";
- la D.G.R. n. 1367 del 05/10/2023 avente ad oggetto "Conferimento incarico di direzione della Sezione Autorizzazioni Ambientali afferente al Dipartimento



- Ambiente, Paesaggio e Qualità Urbana” con la quale è stato conferito l’incarico di direzione della Sezione Autorizzazioni Ambientali all’Ing. Giuseppe Angelini;
- la D.D. n. 10 del 13.05.2024 del Dipartimento Personale e Organizzazione avente ad oggetto "Conferimento delle funzioni vicarie ad interim del Servizio AIA/RIR della Sezione Autorizzazioni Ambientali afferente al Dipartimento Ambiente, Paesaggio e Qualità Urbana.";
 - la D.G.R. del 26 settembre 2024, n. 1295 "Valutazione di Impatto di Genere (VIG). Approvazione indirizzi metodologico-operativi e avvio fase strutturale".

Inoltre, VISTI:

- il D.Lgs. n. 105 del 26 giugno 2015 “Attuazione della Direttiva 2012/18/UE relativa al controllo del pericolo di incidenti rilevanti connessi con sostanze pericolose” entrato in vigore il 29.07.2015, di recepimento della direttiva 2012/18/UE (Seveso III) e con cui è stato abrogato il D.Lgs. n. 334/99 e smi. e alcuni decreti attuativi correlati ad esso;
- la D.G.R. n. 1865 del 19.10.2015 “D.Lgs. 105/2015 - art. 27 “Ispezioni” - Stabilimenti di «soglia inferiore». Precisazioni aspetti procedurali”, con cui la struttura regionale competente, al fine di garantire tempestivamente la continuità dell’attività di controllo degli stabilimenti di “soglia inferiore”, ha recepito le disposizioni del D.lgs 105/2015 introducendo alcune precisazioni alla procedura di svolgimento delle “Ispezioni” di competenza regionale, di cui all’art. 27 del richiamato D.Lgs.

CONSIDERATO CHE:

- l’art. 7 c.1 lett. a) del D.Lgs. 105/2015 attribuisce alle Regioni, relativamente agli stabilimenti di “soglia inferiore”, oltre al compito di predisporre il piano regionale delle ispezioni e il programma annuale, anche quello di svolgere le ispezioni ordinarie e straordinarie compresa l’adozione dei provvedimenti discendenti dai loro esiti;
- le “Ispezioni” di cui all’art. 27 del D.Lgs. 105/2015 sono effettuate da ARPA Puglia sulla base dei criteri e delle modalità di cui all’allegato H del richiamato D.Lgs. 105/2015 e conformemente alle precisazioni riportate dalla D.G.R. 1865/2015;
- lo stabilimento a rischio di incidente rilevante di soglia inferiore denominato “*Stabilimento di S.Nicandro G.co*” gestito dalla Società “*GARGANOGAS S.r.l.*”, è stato oggetto delle seguenti ispezioni:
 - la prima effettuata durante il mese di settembre 2012 ai sensi dell’art. 25 del previgente D.Lgs 334/99 e smi., le cui risultanze sono state riportate dalla Commissione ispettiva nel “Rapporto Finale di Ispezione” prot. 20415 del 03.04.2013 e successivamente fatte proprie dalla struttura regionale competente con DD. n. 21 del 12.04.2013;
 - la seconda effettuata nei mesi di Agosto, Settembre e Ottobre 2017 ai sensi dell’art. 27 del D.Lgs 105/2015, le cui risultanze sono state riportate dalla Commissione ispettiva nel “Rapporto Finale di Ispezione” prot. 5312 del 26.01.2018 e successivamente fatte proprie dalla struttura regionale



- competente ed impartite con DD. n.22 del 09.02.2018;
- la terza effettuata nei mesi di Aprile, Maggio 2019 ai sensi dell'art. 27 del D.Lgs 105/2015, le cui risultanze sono state riportate dalla Commissione ispettiva nel "Rapporto Finale di Ispezione" prot. 63479 del 09.09.2019 e successivamente fatte proprie dalla struttura regionale competente con DD. n.230 del 25.09.2019 e successiva DD. n.258 del 22.10.2019;
 - la quarta effettuata nei mesi di Ottobre, Novembre e Dicembre 2021 ai sensi dell'art. 27 del D.Lgs 105/2015, le cui risultanze sono state riportate dalla Commissione ispettiva nel "Rapporto Finale di Ispezione" prot. 18181 del 15.03.2022 e successivamente fatte proprie dalla struttura regionale competente con DD. n.119 del 11.04.2022;
 - con DD. n. 81 del 05.03.2024, la Regione Puglia ha adottato il "*Primo aggiornamento del Piano Regionale Triennale 2023-2025*" e il "*Programma Regionale Anno 2024*" che, tra le ispezioni ordinarie previste per l'anno 2024, comprende quella riguardante lo stabilimento NR077 denominato "*Stabilimento di S.Nicandro G.co*" gestito dalla Società "*GARGANOGAS S.r.l.*";
 - in osservanza a quanto sopra, nonché al successivo mandato ispettivo prot.181183 del 12.04.2024 della struttura regionale competente, la Direzione Generale di ARPA Puglia con nota prot. 81596 dell'11.11.2024, ha comunicato al Gestore l'avvio dell'ispezione ordinaria ai sensi dell'art. 27 del D.Lgs. n.105/2015;
 - la Commissione, composta da funzionari tecnici di ARPA Puglia, nei giorni 29 Novembre e 10-11-12-20 Dicembre 2024, ha ispezionato lo "*Stabilimento di S.Nicandro G.co*", seguendo le procedure operative contenute nella parte II dell'Allegato H del D.Lgs. n. 105/2015 e con le seguenti finalità:
 - accertare l'adeguatezza della Politica di Prevenzione degli Incidenti Rilevanti posta in atto dal Gestore e del relativo Sistema di Gestione della Sicurezza, ai contenuti richiesti dall'Allegato B del D.Lgs. n. 105/2015;
 - condurre un esame pianificato e sistematico dei sistemi tecnici, organizzativi e di gestione applicati nello stabilimento, al fine di verificare che il gestore abbia attuato quanto da lui predisposto per la prevenzione degli incidenti rilevanti e per la limitazione delle loro conseguenze;
 - verificare la conformità delle azioni correttive messe in atto per ottemperare alle prescrizioni/raccomandazioni impartite a seguito di precedenti ispezioni;
 - con nota prot. 18634 del 27.03.2025, la Direzione Generale di Arpa Puglia ha trasmesso alla struttura regionale competente il "*Rapporto finale di ispezione*" (di seguito "*Rapporto*") redatto dalla Commissione ispettiva, in conformità alla struttura prevista dalla sezione 5 appendice 2 dell'allegato H del D.Lgs n. 105/2015;
 - con successiva nota prot. 169785 del 01.04.2025, la struttura regionale competente ha chiesto ad ARPA Puglia di precisare se, il Gestore dello "*Stabilimento di San Nicandro Garganico*", abbia ottemperato anche alle "*prescrizioni*" rivenienti dalla precedente visita ispettiva, impartite con DD. n.119 dell'11.04.2022;
 - in riscontro a detta richiesta, ARPA Puglia con nota prot. 22746 del 15.04.2025,



ha asserito quanto segue *".... si conferma l'avvenuto adempimento alle prescrizioni della precedente ispezione dell'anno 2021"*.

TUTTO QUANTO PREMESSO, ESAMINATA LA DOCUMENTAZIONE AGLI ATTI, SI OSSERVA CHE:

- in data 20.12.2024, la Commissione ispettiva, a seguito della conclusione dell'ispezione, ha presentato al Gestore le risultanze dell'ispezione svolta, illustrando i rilievi, le non conformità e le criticità rilevate durante l'attività ispettiva effettuata nei giorni 29/11/2024 e 10-11-12/12/2024, al fine di avere certezza dell'avvenuta comprensione da parte dello stesso (cfr. ALLEGATO 1 – Verbale di svolgimento ispezione prot. n. 93399 del 23.12.2024);
- risulta necessario fare proprie le risultanze dell'ispezione svolta dalla Commissione, così come descritte nel summenzionato *"Rapporto"* prot. 18634 del 27.03.2025 ed in particolare i rilievi e non conformità riscontrate e puntualmente documentate dalla Commissione nel cap.7 *"Riscontri, rilievi, raccomandazioni e proposte di prescrizione sul sistema di gestione della sicurezza"* dello stesso;
- al cap. 8 denominato *"Risultanze da precedente ispezione ai sensi dell'art.27 del D. Lgs. n.105/15"* del *"Rapporto"*, la Commissione ispettiva ha attestato l'avvenuto recepimento da parte del Gestore delle *"raccomandazioni"* rivenienti dalla precedente ispezione e impartite dalla struttura regionale competente con DD. n.119 dell'11.04.2022. A riguardo con successiva nota prot. 22746 del 15.04.2025, ARPA Puglia ha comunicato anche l'avvenuta attuazione da parte del Gestore delle azioni correttive riguardanti le prescrizioni impartite con la citata DD. n.119/2022";
- il livello del SGS-PIR risulta *"Sostanzialmente conforme ma migliorabile"* così come asserito dalla commissione ispettiva al § 11.1 *"Esito dell'esame pianificato dei sistemi organizzativi e di gestione"* del capitolo 11 *"Conclusioni"* del *"Rapporto"* che recita: *"Il SGS-PIR, così come attualmente riscontrato, soddisfa i requisiti minimi di legge o standard di settore, ma con alcuni aspetti non pienamente soddisfatti. Pertanto, sono state rilevate alcune non conformità secondo i criteri e le definizioni contenute nell'Allegato H del D.Lgs. 105/2015. "*;

RITENUTO:

- di fare proprie le *"raccomandazioni"* elencate al § 11.1 *"Esito dell'esame pianificato dei sistemi organizzativi e di gestione"* del cap. 11 *"Conclusioni"* del *"Rapporto"*;
- di accogliere le *"prescrizioni"* proposte dalla Commissione ispettiva e riportate al medesimo §.11.1 *"Esito dell'esame pianificato dei sistemi organizzativi e di gestione"*;
- di adottare, ai sensi del D.Lgs. n.105/2015 e della D.G.R. n. 1865/2015, gli atti consequenziali in esito alle evidenze riportate nel richiamato cap.11 del *"Rapporto"* nonché tutti gli atti successivi che eventualmente si rendessero necessari in adempimento alla normativa vigente;
- necessario che il Gestore adegui il SGS-PIR dello stabilimento in questione,



adottando tutte le misure idonee a prevenire gli incidenti rilevanti e a limitarne le conseguenze per l'uomo e l'ambiente, nel rispetto dei principi dettati dal D.Lgs. 105/2015;

VERIFICA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Garanzie della riservatezza

La pubblicazione dell'atto all'Albo pretorio on-line, salve le garanzie previste dalla Legge n. 241/1990 e dal D.lgs. n. 33/2013 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.lgs. n. 196/2003 e dal D.lgs. n. 101/2018 e s.m.i, e dal vigente Regolamento Regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, per quanto applicabile.

Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del Regolamento (UE) innanzi richiamato; qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

VALUTAZIONE DI IMPATTO DI GENERE

La presente deliberazione è stata sottoposta a valutazione di impatto di genere ai sensi della DGR n. 398 del 03/07/2023. L'impatto di genere stimato è : "NEUTRO".

Copertura finanziaria ai sensi del D.Lgs. n. 118/2011 e s.m.i. e L.R. n. 28/2001 e s.m.i.

Il presente provvedimento non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dallo stesso non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

Non ricorrono gli obblighi di cui agli artt. 26 e 27 del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

DETERMINA

Di prendere atto di quanto espresso in narrativa, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e che qui si intende integralmente riportato.

Di adottare il presente atto ai sensi del D.Lgs. n. 105/2015 e della D.G.R. Puglia n.1865/2015.

Di prendere atto del "Rapporto" articolato in una relazione di 38 pagine e n.8 allegati, trasmesso dalla Direzione Generale ARPA Puglia con nota prot. 18634 del 27.03.2025 e successive precisazioni prot. 22746 del 15.04.2025, riferito all'ispezione ordinaria condotta con le modalità operative di cui all'allegato H del D.Lgs 105/2015 e svolta presso lo stabilimento denominato "Stabilimento di S.Nicandro G.co" gestito dalla Società "GARGANOGAS S.r.l." con sede operativa/legale in Strada Monte d'Elio Contrada Piana di Sagri - 71015 - San Nicandro Garganico (FG), che



viene trasmesso al Gestore a mezzo pec con separata comunicazione.

Di prendere atto del verbale di svolgimento ispezione datato 20.12.2024 (rif. prot. 93399 del 23.12.2024), con cui la Commissione ispettiva ha accertato che le risultanze emerse dalla richiamata ispezione sono state chiaramente comprese dal Gestore.

Di accogliere le "proposte di prescrizioni" e fare proprie le "raccomandazioni" formulate dalla Commissione ispettiva e riportate al §. 11.1 del Capitolo 11 "Conclusioni" del "Rapporto" allegato al presente provvedimento.

Di prendere atto del livello "Sostanzialmente conforme ma migliorabile" così come asserito dalla commissione ispettiva al § 11.1 *"Esito dell'esame pianificato dei sistemi organizzativi e di gestione"* del capitolo 11 "Conclusioni" del "Rapporto".

Di stabilire che il Gestore dello "Stabilimento di S.Nicandro G.co" gestito dalla Società "GARGANOGAS S.r.l.", dovrà trasmettere al Servizio AIA-RIR e per conoscenza al Servizio TSGE di Arpa Puglia, entro 15 giorni dalla data di comunicazione del presente atto, un cronoprogramma corredato da una relazione che espliciti le modalità e i tempi di attuazione delle azioni necessarie ad ottemperare alle suddette "prescrizioni" e "raccomandazioni".

Di stabilire che, le scadenze temporali riportate nel cronoprogramma, dovranno essere commisurate alla natura e complessità della "prescrizione" e "raccomandazioni" impartite e pertanto ricondotte ai tempi strettamente necessari per l'attuazione delle stesse, ciò al fine di raggiungere con immediatezza i requisiti minimi di sicurezza interna ed esterna dello stabilimento così come previsto dal D.Lgs. n. 105/2015.

Di rinviare a successivo atto l'approvazione del suddetto cronoprogramma ai sensi del D.Lgs. n. 105/2015 e DGR. n. 1865/2015.

Di demandare ad Arpa Puglia, sulla scorta di quanto prodotto dal Gestore e di eventuali ulteriori sopralluoghi (ove ritenuti necessari), la verifica ed il controllo sull'avvenuto adempimento alle "prescrizioni" impartite con il presente atto, al fine di controllarne l'adeguatezza ed assicurare un efficace ed idoneo Sistema di Gestione della Sicurezza.

Di richiamare, in via precauzionale e preventiva, il contenuto dell'art. 28 c.8 del D.Lgs. n. 105/2015, per quanto attiene il mancato adempimento alle disposizioni impartite.

Il presente provvedimento, creato unicamente con strumenti informatici e firmato digitalmente:

- ai sensi dell'art. 3 comma 4 della L. n. 241/90 e smi, avverso il presente provvedimento potrà essere presentato ricorso giurisdizionale al Tribunale Amministrativo Regionale entro 60 giorni (sessanta) dalla data di notifica dello



stesso, ovvero ricorso straordinario al Presidente della Repubblica entro 120 (centoventi) giorni;

- sarà pubblicato:
 - in formato elettronico nelle pagine del sito web <https://trasparenza.regione.puglia.it/> nella sottosezione di II livello "Provvedimenti dirigenti amministrativi";
 - in formato elettronico all'Albo Telematico, accessibile sul sito web <https://www.regione.puglia.it/pubblicita-legale> nella sezione "Albo pretorio on-line", per dieci giorni lavorativi consecutivi ai sensi del comma 3 art. 20 DPGR n. 22/2021;
 - sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia (BURP) in versione integrale ai sensi della L.R. n. 18 del 15 giugno 2023.
- tramite il sistema CIFRA sarà:
 - trasmesso al Segretariato Generale della Giunta Regionale;
 - archiviato sui sistemi informatici regionali Sistema Puglia e Diogene.
- sarà notificato al Gestore dello stabilimento denominato "Stabilimento di S.Nicandro G.co" gestito dalla Società "GARGANOGAS S.r.l." con sede operativa/legale in Strada Monte d'Elio Contrada Piana di Sangri - 71015 - San Nicandro Garganico (FG);
- sarà trasmesso per conoscenza all'Istituto Superiore per la Protezione e la Ricerca Ambientale, al Ministero dell'Ambiente e della Sicurezza Energetica, al Comune di San Nicandro Garganico, al Servizio TSGE di Arpa Puglia, al Comitato Tecnico Regionale Seveso presso la Direzione Regionale VV.F. Puglia, alla Prefettura di Foggia, al Comando Provinciale VV.F. Foggia e alla Direzione del Servizio SPESAL dell'ASL di Foggia;
- fa salvi i diritti di terzi e le competenze di altri Enti e/o Uffici, pertanto non sostituisce altre Autorizzazioni, intese, concessioni, licenze, pareri, nulla osta e assensi dovuti a termini di legge.

ALLEGATI INTEGRANTI

Documento - Impronta (SHA256)
allegato completo.pdf - c88658c8866628c905cdb3d98b67607126ad997c99513ae157fc1f53b590a30e

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Firmato digitalmente da:

E.Q. Responsabile coordinamento rischio incidente rilevante
Mauro Perrone

Il Dirigente della Sezione Autorizzazioni Ambientali
Giuseppe Angelini

ALLEGATO

Estratto dal “Rapporto” ARPA Puglia prot. 18634 del 27.03.2025

Stabilimento: “Stabilimento di S.Nicandro G.co” - **Società:** “GARGANOGAS S.r.l”

Sede operativa/legale: STRADA MONTE D'ELIO CONTRADA PIANA DI SAGRI- 71015- San Nicandro
Garganico (FG)

11 Conclusioni

11.1 Esito dell'esame pianificato dei sistemi organizzativi e di gestione

Il SGS-PIR, così come attualmente riscontrato, soddisfa i requisiti minimi di legge o standard di settore, ma con alcuni aspetti non pienamente soddisfatti. Pertanto, sono state rilevate alcune non conformità secondo i criteri e le definizioni contenute nell'Allegato H del D.Lgs. 105/2015.

Riguardo ai rilievi e alle non conformità riscontrate e puntualmente documentate nel capitolo 7 di questo Rapporto, la Commissione ritiene necessario proporre raccomandazioni e proposte di prescrizione all'Autorità Competente.

Raccomandazioni della Commissione

Si riportano, di seguito, le raccomandazioni della Commissione riscontrate, durante l'attività ispettiva, a seguito dell'evidenza di non conformità.

1. Documento sulla Politica di Prevenzione, Struttura del SGS PIR e sua integrazione con la Gestione Aziendale

1.i Definizione della Politica di Prevenzione

La Commissione raccomanda il Gestore di inserire fra le norme di riferimento la norma ISO UNI 10616 "Linee guida per l'applicazione della UNI 10617".

1.iii Contenuti del Documento di Politica

La Commissione raccomanda al Gestore di riportare in procedura SGS-01 "Compatibilità legislativa del SGS" le modalità di consultazione dell'archivio digitale legislativo in caso di assenza di connessione dati.

2. Organizzazione e personale

2.ii - Attività di informazione

La Commissione raccomanda al Gestore di verificare la corretta compilazione della modulistica di registrazione delle attività di Informazione/formazione/addestramento.

La Commissione raccomanda al Gestore di verificare la completezza dei dati riportati nel modulo SGS 03-06a con riferimento anche alle firme degli operatori che hanno partecipato all'attività informativa.

2.iii Attività di formazione ed addestramento

La Commissione raccomanda al Gestore di verificare la completezza dei dati riportati nel modulo SGS 03-06a con riferimento anche alle firme degli operatori che hanno partecipato all'attività formativa.

4. Controllo operativo

4.iv Le procedure di manutenzione

La Commissione raccomanda al Gestore di esplicitare in maniera chiara la definizione di manutenzione "ordinaria" e "straordinaria" nei capitoli 2 e 3 della procedura SGS-03-3 "Gestione della manutenzione".

4.v Approvvigionamento di beni e servizi

La Commissione raccomanda al Gestore di identificare nel SGS PIR l'Albo fornitori inserendone il riferimento all'interno della procedura SGS-03-6 "Criteri minimi di gestione di approvvigionamento beni e servizi Riquilificazione/Riesame della sicurezza di attrezzature dismesse".

5. Gestione delle modifiche

5.ii Aggiornamento della documentazione

La Commissione raccomanda al Gestore di prevedere nel modulo SGS-04-a "Modulo di richiesta modifica soggetta ad autorizzazione" l'eventuale aggiornamento del PMA Calendario e del Piano di attuazione e miglioramento.

6. Pianificazione di emergenza

6.i Analisi delle conseguenze, pianificazione e documentazione

La Commissione raccomanda al Gestore di aggiornare la rubrica indicata a pagg. 16 e 26 e la procedura per le chiamate di emergenza sono da aggiornare tenendo presente del numero unico di emergenza.

La Commissione raccomanda al Gestore di aggiornare la procedura SGS 05 *“Piano di emergenza interno”* indicando i riferimenti corretti della società Garganogas S.r.l. (e non alla Società Liguigas S.p.A).

6.iii Controlli e verifiche per la gestione delle situazioni di emergenza

La Commissione raccomanda al Gestore di verificare la correttezza dei dati riportati nei report dei controlli semestrali.

8. Controllo e revisione

8.ii Riesame della politica di prevenzione del SGS

La Commissione raccomanda al Gestore di prevedere nella procedura SGS-07 *“Riesame del Sistema di Gestione della Sicurezza”* l'aggiornamento del Documento di Politica PIR in caso di valutazione negativa delle performance secondo il punto 7.i

Proposte di prescrizione

Si riportano, di seguito, le proposte di prescrizione della Commissione riscontrate, durante l'attività ispettiva, a seguito dell'evidenza di non conformità.

2. Organizzazione e personale

2.i Definizione delle responsabilità, delle risorse e della pianificazione delle attività

La Commissione propone di prescrivere al Gestore di identificare l'Organigramma di Stabilimento nell'ambito del SGS PIR.

2.ii - Attività di informazione

La Commissione, ai sensi del punto 1.8 dell'Appendice 1 Allegato B al D. Lgs. n.105/2015, propone di prescrivere al Gestore di definire una modalità di controllo nella procedura SGS 03-6 in ordine all'attività di informazione alle ditte terze finalizzata alla verifica dell'adeguatezza del grado di apprendimento delle informazioni fornite dal datore di lavoro a ciascun lavoratore di ditta esterna, fornendone evidenza documentale.

La Commissione propone di prescrivere al Gestore di specificare in procedura la periodicità con la quale viene effettuata l'attività informativa ai dipendenti delle ditte esterne (almeno trimestrale o in alternativa all'accesso se superata la periodicità prevista).

La Commissione propone di prescrivere al Gestore di consegnare per presa visione ai visitatori l'opuscolo informativo modulo SGS-03-5-1a, così come previsto dalla procedura SGS-03-5.

La Commissione propone di prescrivere al Gestore di prevedere nel modulo SGS-01-2b *“Programma di IFA: Informazione, Formazione ed Addestramento degli operatori”* le attività di informazione / formazione riferita alle ditte Terze, conformemente a quanto disposto dall'Allegato B Appendice 1 al D. Lgs. n.105/2015.

2.iii Attività di formazione ed addestramento

La Commissione, ai sensi del punto 2.8 dell'Appendice 1 Allegato B al D. Lgs. n.105/2015, propone di prescrivere al Gestore di definire una modalità di controllo nella procedura SGS 03-6 in ordine all'attività di formazione alle ditte terze finalizzata alla verifica dell'adeguatezza del grado di apprendimento della formazione fornita dal datore di lavoro a ciascun lavoratore di ditta esterna, fornendone evidenza documentale.

La Commissione propone di prescrivere al Gestore di definire in procedura SGS-01-2 *“Gestione dell'Informazione, Formazione e Addestramento dei lavoratori”*, al paragrafo 3.2, le modalità di controllo effettuate dal Gestore per assicurarsi che le attività formative siano state effettivamente svolte da parte del datore di lavoro della ditta appaltatrice.

3. Identificazione e valutazione dei pericoli rilevanti

3.i Identificazione delle pericolosità delle sostanze e definizione di criteri e requisiti di sicurezza

La Commissione propone di prescrivere al Gestore di implementare nel SGS PIR di stabilimento il registro SDS e di integrare la procedura SGS 03 2_5 *“Gestione delle schede di sicurezza”* definendone le modalità di utilizzo.

La Commissione propone di prescrivere al Gestore di inserire in Notifica i quantitativi delle ulteriori sostanze pericolose ai sensi dell'Allegato 1 al D. Lgs. n.105/2015 presenti in stabilimento (gasolio, vernice e diluente).

La Commissione propone di prescrivere al Gestore di stoccare le cisternette di Ad Blue conformemente a quanto indicato nella relativa SDS.

La Commissione propone di prescrivere al Gestore di riportare in procedura SGS 03 2_2 *“Criteri minimi di gestione operativa degli impianti: quantità detenibili e controllo abbassamento temperatura”* il riferimento al programma software che fornisce il dato istantaneo dell'alto livello (max 80%) e minimo livello nei serbatoi.

3.iii Pianificazione degli adeguamenti impiantistici e gestionali per la riduzione dei rischi ed aggiornamento

Ai sensi di quanto disposto dal comma 6 dell'art. 2 dell'O.P.C.M. 3274/03 e dalla Circolare sugli esiti delle verifiche sismiche DPC/SISM/0083283 del 04/11/2010, la Commissione propone di prescrivere al Gestore di:

- a) precisare gli interventi che si intende eseguire, in funzione della vita nominale restante delle suddette unità, sulla base delle disponibilità economiche e delle esigenze di utilizzo;
- b) inserire nel *Piano di attuazione e miglioramento* le risultanze delle verifiche effettuate ai sensi della normativa vigente (NTC 2018 e OPCM 3519/2006) relativamente alle due unità 8 e 9 così come individuate nella Relazione tecnica a firma dell'Ing. P. CALÀ datata 06/01/2023.

4. Controllo operativo

4.i Identificazione degli impianti e delle apparecchiature soggette ai piani di verifica

La Commissione propone di prescrivere al Gestore di integrare le *“Schede Macchine Critiche”* (Id7, Id8, Id9) con la specifica dei controlli biennali relativamente ai serbatoi GPL n.1, 2, 3.

La Commissione propone di prescrivere al Gestore di esplicitare i controlli previsti da legge sulle tubazioni nel PMA Calendario.

4.iv Le procedure di manutenzione

La Commissione propone di prescrivere al Gestore di esplicitare nella procedura SGS 03 4 *“Gestione operativa dei Permessi di Lavoro”* che i permessi di lavoro sono autorizzati unicamente per le manutenzioni effettuate da personale di ditta terza, mentre il personale interno effettua i soli controlli di sorveglianza, non avendo competenza per le manutenzioni di stabilimento.

4.v Approvvigionamento di beni e servizi

La Commissione propone di prescrivere al Gestore di qualificare i fornitori conformemente a quanto indicato in procedura SGS 03 6 *“Criteri minimi di gestione di approvvigionamento beni e servizi Riqualificazione/Riesame della sicurezza di attrezzature dismesse”* aggiornando periodicamente l'Albo fornitori, anche in riferimento alla ditta ENI S.p.A. fornitrice di bombole vuote.

6. Pianificazione di emergenza

6.ii Ruoli e responsabilità

La Commissione propone di prescrivere al Gestore di prevedere nel PEI che l'impianto sia operativo esclusivamente in presenza della squadra di emergenza al completo, ovvero garantendo sempre la presenza del numero minimo di operatori addetti alla gestione dell'emergenza.

La Commissione propone di prescrivere al Gestore di specificare nel PEI per quali scenari incidentali è necessaria l'attivazione del PEE.

6.iii Controlli e verifiche per la gestione delle situazioni di emergenza

La Commissione propone di prescrivere al Gestore di dotare il personale addetto alla gestione dell'emergenza di adeguati DPI (indumenti di taglia conforme).

La Commissione propone di prescrivere al Gestore di impedire l'accesso in stabilimento a dipendenti di altre società che non siano state registrate secondo la procedura SGS 03 5 "Comportamento visitatori e terzi".

8. Controllo e revisione

8.i Verifiche ispettive

La Commissione propone di prescrivere al Gestore di adottare un piano di adeguamento documentato e controllato che consenta di verificare la completa chiusura delle azioni proposte dallo stesso Gestore a seguito della formulazione di raccomandazioni e prescrizioni a valle di attività ispettiva condotte ai sensi dell'art. 27 del D. Lgs. n.105/2015.

11.2 Esito dell'esame pianificato e sistematico dei sistemi tecnici

La Commissione, sulla scorta dei riscontri effettuati nel capitolo 7 ed in particolare sulle verifiche svolte puntualmente descritte nel capitolo 9, non ritiene necessario formulare ulteriori raccomandazioni o proposte di prescrizioni.

11.3 Inviti alle Autorità

Prefettura di Foggia

La Commissione evidenzia la necessità, ove non già provveduto, di notificare l'Autorità competente sullo stato del procedimento di aggiornamento del PEE.

Comune di San Nicandro Garganico

La Commissione invita il Comune di San Nicandro Garganico a voler provvedere alla redazione ed approvazione dell'elaborato tecnico "Rischio di incidenti rilevanti (RIR)" relativo al controllo dell'urbanizzazione, ai sensi dell'art.14 del D.M. 9 Maggio 2001, nonché al conseguente aggiornamento del PUG ed a trasferire il tutto alle Autorità competenti in materia.

Inoltre, secondo quanto previsto dall'art.23 comma 6, si invita il Comune a mettere a disposizione del pubblico, anche in formato elettronico e mediante pubblicazione sul proprio sito web, le informazioni fornite dal Gestore ai sensi dell'art.13 comma 5 del D. Lgs. n.105/2015.

12 Elenco Allegati

Si allega la seguente documentazione:

- Allegato 1** Verbal di Ispezione dei giorni 29/11/2024, 10-11-12-20/12/2024;
- Allegato 2** Planimetria dello Stabilimento con evidenza degli impianti;
- Allegato 3** Planimetria dello Stabilimento con evidenza degli elementi territoriali al contorno;
- Allegato 4** Movimentazione delle sostanze pericolose del 2023 e del 2024 fino al mese di Novembre;
- Allegato 5** Planimetrie con aree di danno associate agli scenari incidentali ipotizzati dal Gestore;
- Allegato 6** Schede di Analisi dell'Esperienza Operativa;
- Allegato 7** Lista di riscontro 3.b sugli elementi del sistema di gestione della sicurezza;
- Allegato 8** Tabella scenari incidentali-misure adottate.

Tutti gli allegati sono disponibili al seguente link:

<https://arpapuglia.page.link/QnyKbe3itAQMP87X6>

con password

s(57p8Sd

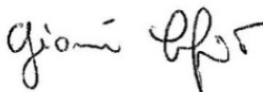
Letto, approvato e sottoscritto

Ing. Maria Giovanna DE SANTIS



Maria Giovanna De Santis
21.03.2025 10:10:00
GMT+01:00

Ing. Gianni TRUNFIO



GIANNI TRUNFIO
21.03.2025 10:13:48
GMT+01:00