

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SERVIZIO AIA-RIR 23 dicembre 2020, n. 389

Art. 27 D.Lgs 105/2015 “Ispezioni” - Diffida ad adempiere alle “prescrizioni” e richiesta cronoprogramma di ottemperanza alle “raccomandazioni” riguardanti il Sistema di Gestione della Sicurezza per la Prevenzione degli Incidenti Rilevanti (SGS-PIR) dello stabilimento “Conversano S.r.l.” della Società Conversano S.r.l. con sede operativa alla S.P. Carmiano-Copertino Km 2 – Arnesano (LE).

LA DIRIGENTE DEL SERVIZIO AIA-RIR

VISTA la L.R. 4 febbraio 1997 n.7 *“Norme in materia di organizzazione della Amministrazione Regionale”* ed in particolare gli artt. 4, 5;

VISTA la D.G.R. 28 luglio 1998 n. 3261, avente ad oggetto *“Separazione delle attività di direzione politica da quelle di gestione amministrativa. Direttiva alle strutture regionali”*;

VISTI gli artt. 14 e 16 del D.Lgs.30 marzo 2001, n. 165 *“Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”*;

VISTO 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”*;

VISTO l’art. 32 della legge n. 69 del 18/06/2009 che prevede l’obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all’Albo ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici;

VISTO l’art.18 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 *“Codice in materia di protezione dei dati personali”* ed il Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 o GDPR (General Data Protection Regulation) che stabilisce le nuove norme in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché le norme relative alla libera circolazione di tali dati;

VISTA il D.P.G.R. Puglia 31 luglio 2015, n. 443 con cui è stato adottato l’atto di alta Organizzazione della Presidenza e della Giunta della Regione Puglia che ha provveduto a ridefinire le strutture amministrative susseguenti al processo riorganizzativo “MAIA”;

VISTA la D.G.R. n 458 del 08/04/2016 avente ad oggetto *“Applicazione articolo 19 del Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015, n. 443 – Attuazione modello MAIA. Definizione delle Sezioni di Dipartimento e delle relative funzioni”*;

VISTO il D.P.G.R. 17/05/2016 n. 316 avente per oggetto *“Attuazione modello MAIA di cui al Decreto del Presidente della Giunta Regionale 31 luglio 2015 n. 443. Definizione delle Sezioni di Dipartimento e delle relative funzioni”*;

VISTA la D.G.R. n. 1176 del 29/07/2016 di conferimento dell’incarico di Dirigente della Sezione Autorizzazioni Ambientali alla dott.ssa Antonietta Riccio e successive proroghe;

VISTA la D.G.R. n. 997 del 23.12.2016 con la quale è stato istituito il Servizio AIA-RIR incardinato all’interno della Sezione Autorizzazioni Ambientali;

VISTA la D.D. n.40 del 18.12.2019 del Dipartimento Risorse Finanziarie Strumentali, Personale e Organizzazione, con la quale è stato conferito all’ing. Maria Carmela Bruno l’incarico di direzione del Servizio AIA/RIR;

VISTA la D.G.R. n. 211 del 25/02/2020 di conferimento dell'incarico di Dirigente della Sezione Autorizzazioni Ambientali alla dott.ssa Antonietta Riccio e successive proroghe;

VISTA la D.D. 176 del 28.05.2020 a firma della Dirigente di Sezione, avente ad oggetto "Atto di organizzazione interna della Sezione Autorizzazioni Ambientali e Servizi afferenti";

VISTE le Linee guida per la gestione degli atti Dirigenziali come documenti originali informatici con il sistema CIFRA1, trasmesse dal Segretariato Generale della Giunta regionale con nota prot. A00_22 N. 652 del 31.03.2020.

Inoltre,

VISTA la Legge 7 agosto 1990, n. 241 e smi. "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi";

VISTO 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, che ha recepito la direttiva 2012/18/UE (Seveso III) ed abrogato il D.Lgs. 334/99 e smi. e alcuni decreti attuativi;

VISTA 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 richiamata D.G.R. 1865/2015;

Lo stabilimento a rischio di incidente rilevante di soglia inferiore denominato "Conversano S.r.l." della Società Conversano S.r.l., ubicato alla S.P. Carmiano-Copertino Km 2 – Arnesano (LE), è stato oggetto delle seguenti ispezioni:

- la prima, effettuata nel mese di settembre 2013, 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. 73162 del 23.12.2013 e successivamente fatte proprie dalla struttura regionale competente con DD. n. 8 del 11.02.2014;
- la seconda, effettuata nel mese di luglio 2015, ai sensi delle norme transitorie previste dall'art. 32 c.1 del D.Lgs 105/2015, seguendo la programmazione regionale anno 2015, le cui risultanze sono state riportate dalla Commissione ispettiva nel "Rapporto Finale di Ispezione" prot. 51978 del 21.09.2015 e successivamente fatte proprie dalla struttura regionale competente con DD. n.26 del 06.10.2015;
- la terza, effettuata nei mesi di Dicembre 2018 - Gennaio 2019, ai sensi dell'art. 27 del D.Lgs 105/2015, seguendo la programmazione regionale anno 2018, le cui risultanze sono state riportate dalla Commissione

ispettiva nel “Rapporto Finale di Ispezione” prot. 7690 del 04.02.2019 e successivamente fatte proprie dalla struttura regionale competente con DD. n.24 del 08.02.2019 e DD. n. 55 del 15.03.2019;

Con DD. n. 92 del 09.03.2020, la Regione Puglia ha adottato il “Piano Regionale Triennale 2020-2022” e “Programma Regionale Anno 2020” che, tra le ispezioni ordinarie previste per l’anno 2020, comprende quella riguardante lo stabilimento “Conversano S.r.l.” della Società Conversano S.r.l.;

In osservanza a quanto sopra, nonché al successivo mandato ispettivo prot. 4582 del 07.04.2020 emanato dalla struttura regionale competente, la Direzione Generale di ARPA Puglia con nota prot. 36744 del 10.06.2020, ha comunicato l’avvio dell’ispezione ordinaria ai sensi dell’art. 27 del D.Lgs 105/2015 presso lo stabilimento in questione prevista per il 17 Giugno 2020;

La Direzione Generale di ARPA Puglia, alla luce di quanto emerso durante l’ispezione svolta in data 17.06.2020, con nota prot. 43568 del 10.07.2020 ha notiziato l’Autorità giudiziaria e la struttura regionale competente, ai sensi dell’art. 331 del codice di procedura penale, circa la mancata attuazione da parte del Gestore di quanto previsto dal punto 5.3 dell’Allegato H del D.Lgs n.105/2015 ed, in particolare, dell’assenza di quest’ultimo o di un suo delegato durante l’ispezione (*rif. verbale di visita tecnica ispettiva prot. 38527 del 18.06.2020*) e rinviato con nota prot. 43538 di pari data la predetta ispezione al 20 luglio 2020;

Sulla scorta di quanto sopra, la struttura regionale competente, con successiva nota prot. 8488 del 15.07.2020, ha diffidato il Gestore dello stabilimento “Conversano S.r.l.”, ad adempiere, in occasione della prossima ispezione ordinaria fissata per il giorno 20.07.2020, a quanto previsto dal punto 5.3 dell’Allegato H del D.Lgs 105/2015 che testualmente recita: *“il gestore dello stabilimento oggetto dell’ispezione, è tenuto a rendere disponibile il proprio personale per la conduzione della verifica nonché a fornire qualsiasi altra attività di assistenza che si renda necessaria”*;

La Commissione, composta da funzionari tecnici di ARPA Puglia, nei giorni 23 – 27 e 28 Luglio 2020, ha ispezionato lo stabilimento “Conversano S.r.l.”, seguendo i criteri e le procedure contenute nella parte II dell’Allegato H del D.Lgs. 105/2015 e condotta 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 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;

In data 28.07.2020, la Commissione ispettiva, a seguito della conclusione dell’ispezione, ha presentato al Gestore i rilievi, le non conformità e le criticità emerse ed illustrato le proposte di prescrizioni e raccomandazioni formulate, e successivamente riassunte al capitolo 11 del “Rapporto Finale di Ispezione” (di seguito “Rapporto”), accertandosi che le stesse fossero state chiaramente comprese dallo stesso gestore (cfr. ALLEGATO 1 - VERBALE DI CHIUSURA VERIFICA ISPETTIVA prot. 47837 del 29.07.2020);

In riscontro a quanto richiesto dalla struttura regionale competente con nota prot. 11193 del 24.09.2020, ARPA Puglia, con nota prot. 66180 del 05.10.2020, ha comunicato che, in occasione della visita ispettiva, riprogrammata ed eseguita in data 23.07.2020, il Gestore ha adempiuto a quanto previsto dal punto 5.3 dell’Allegato H del D.Lgs 105/2015;

Con nota prot. 81978 del 24.11.2020, la Direzione Generale di Arpa Puglia ha trasmesso alla struttura

regionale competente il “Rapporto” redatto dalla Commissione ispettiva, in conformità alla struttura prevista dalla sezione 5 appendice 2 dell'allegato H del D.Lgs 105/2015;

Con successiva nota prot. 86056 del 10.12.2020, la Direzione Generale di Arpa Puglia ha trasmesso alla struttura regionale competente la **revisione del suddetto “Rapporto”**, che annulla e sostituisce il “Rapporto” trasmesso precedentemente con nota prot. 81978/2020;

Considerate le criticità riscontrate in materia di Prevenzione e Sicurezza negli ambienti di lavoro ex. D.Lgs 81/08e ss.mm.ii, la Direzione Generale di ARPA Puglia ha ritenuto opportuno, con nota prot. 86897 del 14.12.2020 trasmettere allo SPESAL ASL di Lecce una relazione di sintesi riguardante i rilievi riscontrati per gli eventuali conseguenti adempimenti di competenza.

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

- risulta necessario fare proprie le risultanze dell'ispezione svolta dalla Commissione, così come descritte nel “Rapporto” summenzionato prot. 86056 del 10.12.2020 ed in particolare i rilievi e non conformità riscontrate e puntualmente documentate dalla Commissione nel cap.7 dello stesso;
- il livello del SGS-PIR risulta “Mediocre” così come asserito dalla commissione ispettiva al capitolo 11 “Conclusioni” del “Rapporto” che recita: *...la Commissione ha valutato nel suo complesso il Sistema di Gestione della Sicurezza per la Prevenzione degli incidenti rilevanti (SGS-PIR) dello stabilimento in oggetto di livello Mediocre in quanto ha valutato “I SGS PIR quasi conforme ai criteri e alle definizioni contenute nell'Allegato H del D.lgs 105/2015, con diversi aspetti non pienamente soddisfatti, nonché un significativo numero di proposte di prescrizioni e raccomandazioni”*;
- il Gestore dello stabilimento “Conversano S.r.l.” ha attuato tutte le azioni conseguenti all'adempimento delle “prescrizioni” e “raccomandazioni” impartite con DD. n.24 del 08.02.2019 e DD. n. 55 del 15.03.2019, rivenienti dalla precedente visita ispettiva così come attestato dalla Commissione al capitolo 8 “Risultanze da precedente ispezione...” del “Rapporto”.

RITENUTO DI:

- fare proprie le “raccomandazioni” elencate al § 11.1.1 del cap.11 “Conclusioni” del “Rapporto”, impartite dalla Commissione durante l'attività ispettiva;
- accogliere le “prescrizioni” proposte dalla Commissione ispettiva e riportate al § 11.1.2 del cap. 11 “Conclusioni” del “Rapporto”;
- adottare, ai sensi del D.Lgs. 105/2015 e della D.G.R. 1865/2015, gli atti consequenziali in esito alle evidenze riportate nel richiamato cap.11 del “Rapporto” nonchè tutti gli atti successivi che eventualmente si rendessero necessari in adempimento alla normativa vigente;
- prendere atto delle verifiche effettuate dalla Commissione ispettiva in merito all'avvenuto pagamento della tariffa ispettiva (rif. Allegato 2 del Rapporto).

RITENUTO NECESSARIO:

che il Gestore adegui tempestivamente 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 n. 679/2016 e
del D. Lgs n. 196/2003 come modificato dal D. Lgs. n. 101/2018
Garanzie alla riservatezza**

La pubblicazione dell'atto all'albo, salve le garanzie previste dalla L. 241/90 e s.m.i. in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. n. 101/2018, in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente Regolamento Regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicazione legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari, ovvero il riferimento a dati sensibili. Qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati esplicitamente richiamati. Non ricorrono gli obblighi di cui agli artt. 26 e 27 del D.Lgs 14 marzo 2013 n. 33

Adempimenti contabili di cui al DLgs 118/2011 e ss.mm.ii.

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.

Per quanto esposto in premessa, che qui si intende interamente riportato, quale parte integrante della presente determinazione,

DETERMINA

1. di adottare il presente atto ai sensi del D.Lgs 105/2015 e della D.G.R. 1865/2015 della Regione Puglia;
2. di prendere atto del "Rapporto" articolato in una relazione di 29 pagine e 9 allegati, trasmesso dalla Direzione Generale ARPA Puglia con nota prot. 86056 del 10.12.2020, riferito all'ispezione ordinaria condotta con le modalità operative di cui all'allegato H del D.Lgs 105/2015 e svolta presso lo stabilimento "Conversano S.r.l." di Arnesano (LE) con sede operativa sulla S.P. Carmiano - Copertino km 2, che viene trasmesso al Gestore a mezzo pec con separata comunicazione;
3. di prendere atto del VERBALE DI CHIUSURA VERIFICA ISPETTIVA datato 28.07.2020 (rif. prot. prot. 47837 del 29.07.2020), con cui la Commissione ispettiva ha accertato che le risultanze emerse dalla richiamata ispezione, nonché le proposte di prescrizione e raccomandazione inserite all'interno del cap.11 del "Rapporto", sono state chiaramente comprese dal Gestore;
4. di accogliere le "proposte di prescrizioni" e fare proprie le "raccomandazioni" formulate dalla Commissione ispettiva e riportate rispettivamente ai §§ 11.1.2 e 11.1.1 del Capitolo 11 "Conclusioni" del "Rapporto" allegato al presente provvedimento;
5. in attuazione a quanto previsto dalla DGR 1865 del 19.10.2018, di prendere atto delle verifiche effettuate dalla Commissione ispettiva in merito al pagamento della relativa tariffa ispettiva (rif. Allegato 2 del "Rapporto");
6. di prendere atto del livello "mediocre" del SGS-PIR così come attestato dalla commissione ispettiva al cap.11 del "Rapporto";
7. di prendere atto delle criticità riscontrate dalla Commissione ispettiva in materia di Prevenzione e Sicurezza negli ambienti di lavoro ex. D.Lgs 81/08 e ss.mm.ii che hanno indotto l'Organo tecnico di controllo ad informare tempestivamente lo SPESAL/ASL di Lecce con nota prot. 86897 del 14.12.2020 per gli eventuali conseguenti adempimenti di competenza;

8. di diffidare, per i motivi di cui ai punti 6 e 7, il Gestore dello stabilimento "Conversano S.r.l." di Arnesano (LE) con sede operativa sulla S.P. Carmiano - Copertino km 2, **a porre in atto entro e non oltre 60 giorni dalla data di comunicazione del presente atto**, tutte le misure necessarie per adempiere alle "prescrizioni" riportate nel § 11.1.2 del Capitolo 11 "Conclusioni" del "Rapporto" allegato al presente provvedimento, evitando, in via del tutto eccezionale, la presentazione del cronoprogramma di cui al p.to 5 della D.G.R. 1865/2015. Perdurando l'inottemperanza, si procederà ai sensi dell'art. 28 c.8 del richiamato D.Lgs 105/2015, a sospendere l'attività dello stabilimento per il tempo necessario ad attuare quanto prescritto;
9. di stabilire che il Gestore dovrà trasmettere al Servizio TSGE di Arpa Puglia e al Servizio AIA-RIR, entro i predetti 60 giorni una relazione corredata da documentazione attestante l'avvenuto puntuale adempimento alle "prescrizioni" formulate nel § 11.1.2 del Capitolo 11 "Conclusioni" del "Rapporto". Detta relazione, dovrà riportare in calce la sottoscrizione del Gestore ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000;
10. di stabilire che il Gestore 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 "raccomandazioni" di cui al § 11.1.1 del "Rapporto". Le scadenze temporali riportate nel citato cronoprogramma, dovranno essere commisurate alla natura e complessità delle "raccomandazioni" impartite e pertanto ricondotte ai tempi strettamente necessari per l'attuazione delle stesse;
11. di rinviare a successivo atto l'approvazione del cronoprogramma di adempimento alle "raccomandazioni", ai sensi del D.Lgs. 105/2015 e D.G.R. 1865/2015;
12. 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;
13. 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;
14. di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo;
15. di trasmettere il presente provvedimento, a cura del Servizio AIA-RIR, al Gestore della Società "Conversano S.r.l." con sede operativa sulla S.P. Carmiano - Copertino km 2, al Ministero dell'Ambiente e della Tutela del Territorio e del Mare, al Comune territorialmente interessato per le finalità di cui all'art. 27 c.13 del richiamato D.Lgs. 105/2015 e al Servizio TSGE di Arpa Puglia;
16. di dare evidenza del presente provvedimento all'Istituto Superiore per la Protezione e la Ricerca Ambientale, al Presidente del Comitato Tecnico Regionale presso la Direzione Regionale VV.F. Puglia, alla Prefettura di Lecce, al Comando Provinciale VV.F. di Lecce e alla Direzione del Servizio SPESAL dell'ASL di Lecce.

Il presente provvedimento:

- è redatto in forma integrale nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.lgs. 196/03 in materia di protezione dei dati personali e ss. mm.ii.;
- è emesso in forma di documento informatico ex D.Lgs. 82/2005 e smi, firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate;
- è composto da n. 9 pagine più l'Allegato 1 composto da 5 pagine, per complessive 14 pagine;

- 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;
- è pubblicato sul sito www.regione.puglia.it nella sezione Amministrazione Trasparente - Provvedimenti dirigenti, ai sensi della L.R. n. 15/2008 e per gli effetti di cui al comma 3 art. 20 DPGR n. 443/2015 in relazione all'obbligo di pubblicazione degli atti esecutivi per un periodo pari almeno a dieci giorni;
- è depositato nel sistema regionale di archiviazione Diogene, secondo le modalità di cui al punto 9 delle Linee guida per la gestione degli atti Dirigenziali come documenti originali informatici con il sistema CIFRA1.
- è trasmesso, ai sensi dell'art. 6 comma quinto della L.R. n.7/97 e del Decreto del Presidente della G.R. n. 443/2015, al Segretariato Generale della Giunta Regionale.

Ai sensi dell'art. 3 comma 4 della L. n. 241/90 e s.m.i, 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.

La Dirigente del Servizio AIA-RIR

Ing. Maria Carmela Bruno

ALLEGATO

Estratto dal "Rapporto" ARPA Puglia nota prot. 86056 del 10.12.2020

Stabilimento: "Conversano S.r.l." della Società Conversano S.r.l. – **Sede Operativa:** S.P. Carmiano-Copertino Km 2 – Arnesano (LE)



Attività ispettiva ai sensi del D.Lgs. 105/2015 (art. 27, comma 6)
Stabilimento: NRO80 – Conversano S.r.l. – Stabilimento di Arnesano (LE)
RAPPORTO FINALE DI ISPEZIONE - 2020



- il tubo flessibile della manichetta dell'idrante n. 4, al momento dell'attivazione dell'emergenza, perdeva da un piccolo foro acqua senza perdita di pressione dell'impianto antincendio.
- l'operatore della squadra antincendio era anche addetto all'attività di autista dell'autobotte e si trovava a svolgere l'attività di travaso di carburante.

In considerazione degli esiti della simulazione di emergenza e delle criticità riscontrate, la Commissione propone di prescrivere quanto già riportato al punto 6.iii "Controlli e verifiche per la gestione delle situazioni di emergenza" del paragrafo 7 del presente rapporto.

10 INTERVISTE AGLI OPERATORI

La Commissione durante la visita ispettiva del 27.07.2020, al termine della prova di emergenza, ha eseguito l'intervista all'addetto Davide Petrelli, operatore antincendio ed anche RLS, a cui sono state chieste le seguenti informazioni:

- a) composizione della squadra di emergenza: il sig. Petrelli ha dichiarato che la squadra di emergenza è formata tre operatori;
- b) formazione di base e aggiornamento in qualità di addetto all'emergenza: il sig. Petrelli ha dichiarato che ha partecipato al corso di formazione di base e aggiornamento;
- c) informativa sulla Politica di prevenzione degli incidenti rilevante e il SGS-PIR da parte del gestore: il sig. Petrelli ha dichiarato di essere stato eletto RLS dai lavoratori in data 02/03/2020 e di aver ricevuto dal Gestore il materiale menzionato alla nomina di RLS e di aver firmato la documentazione ricevuta;
- d) corso di formazione per RLS: il sig. Petrelli ha dichiarato che ad oggi non ha eseguito nessun corso di formazione.

11 CONCLUSIONI

In base a quanto definito nel Mandato Ispettivo di cui alla nota regionale Prot. n.4582 del 07/04/2020, la Commissione ha valutato nel suo complesso il Sistema di Gestione della Sicurezza per la Prevenzione degli Incidenti Rilevanti (SGS-PIR) dello stabilimento in oggetto di livello "Mediocre", in quanto ha valutato "l'SGS-PIR quasi conforme ai criteri e alle definizioni contenute nell'Allegato H del D.Lgs. 105/2015, con diversi aspetti non pienamente soddisfatti, nonché un significativo numero di proposte di prescrizioni e raccomandazioni".

11.1 ESITO DELL'ESAME PIANIFICATO DEI SISTEMI ORGANIZZATIVI E DI GESTIONE

La Commissione ha verificato che il Gestore dello stabilimento ha predisposto il Documento di Politica di Prevenzione degli Incidenti Rilevanti, secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

La Commissione ha verificato che il Gestore ha predisposto un SGS-PIR, che risulta quasi conforme ai criteri e alle definizioni contenute nell'Allegato H del D.Lgs. 105/2015, con diversi aspetti non pienamente soddisfatti, nonché alcune significative proposte di prescrizioni e raccomandazioni.

Tuttavia, sebbene il SGS sia stato attuato se pur non pienamente, la Commissione ha rilevato alcune non conformità. Riguardo ai rilievi e alle non conformità riscontrate e puntualmente documentate nel capitolo 7 di questo Rapporto, la Commissione ritiene necessario proporre raccomandazioni al Gestore finalizzate al miglioramento del SGS e proposte di prescrizioni alla Regione Puglia recanti azioni correttive, riepilogate nel paragrafo seguente.



Attività ispettiva ai sensi del D.Lgs. 105/2015 (art. 27, comma 6)
Stabilimento: NRO80 – Conversano S.r.l. – Stabilimento di Arnesano (LE)
RAPPORTO FINALE DI ISPEZIONE - 2020



11.1.1 Raccomandazioni della Commissione

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

1. Documento sulla politica di prevenzione, struttura del SGS e sua integrazione con la gestione aziendale.

1.i Definizione della Politica di prevenzione

La Commissione **raccomanda** la revisione del Documento di Politica aziendale riportando nell'indice puntualmente i paragrafi riportati successivamente nel stesura documento, nonché di riallineare il numero di revisione con lo stesso numero di versione del documento, in modo da rendere più comprensibile il documento stesso e di aggiornare, altresì, con la medesima versione, revisione e data di redazione del richiamato Documento di Politica anche il relativo "Manifesto di Politica".

1.iii Contenuti del Documento di Politica

La commissione **raccomanda** al gestore di revisionare il programma di miglioramento con un dettagliato cronoprogramma delle attività da attuare nel biennio 2020/2021, con le relative date di esecuzione di inizio e fine attività.

3. Identificazione e valutazione dei pericoli rilevanti

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

La Commissione **raccomanda** l'aggiornamento delle schede di sicurezza, aggiornate ai vigenti regolamenti 1272/2008/CE (CLP) e 1907/2006/CE (REACH), allegate al Manuale operativo di stabilimento dell'anno 2008.

La commissione **raccomanda** al gestore di provvedere all'aggiornamento della cartellonistica relativa alle sostanze pericolose con la classificazione del vigente regolamento CLP all'interno dello stabilimento.

3.ii Identificazione dei possibili eventi incidentali ed analisi di sicurezza

La Commissione **raccomanda** al gestore di eseguire un'analisi sulla classificazione delle aree a rischio di esplosione (frequenza e durata della presenza di atmosfere esplosive), su tutte le aree di stabilimento, secondo quanto previsto dalla Norma EN 1127-1:2019 "Atmosfere esplosive. Prevenzione dell'esplosione e protezione contro l'esplosione. Parte 1: Concetti fondamentali e metodologia", nonché di individuare tutte le misure di prevenzione e protezione da adottare per escludere potenziali fonti di esplosioni.

4. Controllo operativo

4.ii Gestione della documentazione

La Commissione **raccomanda** al gestore di implementare il programma di gestione della documentazione delle manutenzioni con l'inserimento di tutta la documentazione delle manutenzioni, eliminando definitivamente quella cartacea.

4.iv Le procedure di manutenzione

La commissione **raccomanda** al gestore di far eseguire le verifiche di manutenzione sulle apparecchiature ATEX secondo i criteri e la tempistica di cui alla Norma CEI 31-34.

6.iv Sistemi di allarme e comunicazione e supporto all'intervento esterno

La Commissione **raccomanda** altresì al Gestore di avviare un confronto con il titolare della vicina struttura sportiva al fine di definire adeguate modalità di coordinamento nell'esercizio delle proprie attività commerciali.

11.1.2 Proposte di Prescrizione della Commissione

Si riportano, di seguito, le **proposte di prescrizione** della Commissione riscontrate, durante l'attività ispettiva, a seguito dell'evidenza di non conformità nell'ambito dell'attuazione del SGS.



Attività ispettiva ai sensi del D.Lgs. 105/2015 (art. 27, comma 6)
Stabilimento: NR080 – Conversano S.r.l. – Stabilimento di Arnesano (LE)
RAPPORTO FINALE DI ISPEZIONE - 2020



1. Documento sulla politica di prevenzione, struttura del SGS e sua integrazione con la gestione aziendale.

1.i Definizione della Politica di prevenzione

La Commissione **propone di prescrivere** l'aggiornamento dei seguenti documenti allineando le informazioni con il Manuale SGS rev. 4 del 12/04/2019, l'analisi di rischio ed. 2019 e la notifica ID 2037:

- Manuale Operativo SGIG008–Rev.00 anno 2008, redatto dalla Società Generale Impianti Gas S.r.l. alla consegna degli impianti;
- Rds ed. 2015.

2. Organizzazione e personale

2.ii Attività di informazione

La Commissione **propone di prescrivere** l'informazione alle ditte terze previste dall'Allegato B, Appendice 1, del D.Lgs. 105/2015 al punto 1.8.

2.iii Attività di formazione ed addestramento

La Commissione **propone di prescrivere** la verifica dell'apprendimento dell'attività di formazione con evidenza dei test scritti alla fine di ogni evento formativo come da procedura e non solo con cadenza semestrale.

La Commissione **propone di prescrivere** erogare che il Gestore provveda all'erogazione della formazione dell'RLS ai fini dell'acquisizione dei requisiti specifici per l'esercizio della sua funzione ed in conformità a quanto indicato dall'Allegato B, Appendice 1, lettera g) del D.Lgs 105/2015.

3. Identificazione e valutazione dei pericoli rilevanti

3.ii Identificazione dei possibili eventi incidentali ed analisi di sicurezza

La Commissione **propone di prescrivere** che il Gestore provveda all'adeguamento del "Documento sulla protezione contro le esplosioni" secondo quanto previsto ai criteri di cui agli allegati XLIX e L del D.lgs. 81/08 e ss.mm.ii., nonché alla classificazione delle aree ATEX in tutto lo stabilimento ai fini della conseguente corretta valutazione dei rischi d'incidente rilevante.

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

La Commissione **propone di prescrivere** che il gestore riesami il programma degli adeguamenti impiantistici e gestionali per la riduzione dei rischi tenendo conto degli esiti dell'aggiornamento della classificazione delle aree ATEX ai sensi della norma EN 1127.

4. Controllo operativo

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

La Commissione **propone di prescrivere** al gestore di portare a termine lo studio sull'invecchiamento, indicando i risultati definitivi dello studio con particolare riferimento al calcolo degli indici secondo le recenti linee guida INAIL ed eventuali misure di adeguamento e/o controllo da adottare in proporzione alla propensione all'invecchiamento risultante.

6. Pianificazione di emergenza

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

La Commissione **propone di prescrivere** che siano riportate in apposito registro le manutenzioni dell'impianto e delle attrezzature antincendio, anche quelle con cadenza giornaliera.

La Commissione propone di prescrivere al gestore di:

- provvedere alla normale manutenzione di tutte le manichette;
- di provvedere a rimodulare l'organigramma della squadra antincendio, affinché sia sempre garantito il numero della squadra antincendio.



Attività ispettiva ai sensi del D.Lgs. 105/2015 (art. 27, comma 6)
Stabilimento: NR080 - Conversano S.r.l. - Stabilimento di Arnesano (LE)
RAPPORTO FINALE DI ISPEZIONE - 2020



6.iv Sistemi di allarme e comunicazione e supporto all'intervento esterno

La Commissione **propone di prescrivere** che il Gestore provveda ad informare il titolare della vicina struttura sportiva in merito ai rischi di incidente rilevante effettuando un'adeguata attività di informazione e fornendo le informazioni sui rischi di incidente rilevante per lo stabilimento e le modalità di allerta ed evacuazione in caso di emergenza.

La Commissione **propone di prescrivere** che il Gestore provveda ad effettuare, almeno una volta l'anno, una prova di emergenza ed evacuazione coinvolgendo sia il personale e che gli ospiti della vicina struttura sportiva.

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 10, non ritiene necessario formulare ulteriori raccomandazioni o proposte di prescrizioni.

11.3 INVITI ALLE AUTORITA'

Comune di Arnesano

La Commissione invita il Comune di Arnesano (LE) a voler provvedere alla redazione ed approvazione dell'elaborato tecnico "Rischio di incidenti rilevanti (RIR)" relativo al controllo della pianificazione urbanistica e territoriale, ai sensi del D.M. 9 maggio 2001, nonché al conseguente aggiornamento del documento di pianificazione urbana-territoriale (PRG/PUG).

La Commissione invita il Comune a voler adottare ogni opportuna azione finalizzata a verificare la compatibilità territoriale dello stabilimento in oggetto e della vicina struttura ricettiva; nonché a promuovere un confronto tra il Gestore dello stabilimento in oggetto ed il titolare della vicina struttura sportiva al fine di definire adeguate modalità di coordinamento nell'esercizio delle proprie attività commerciali (ad esempio, individuando fasce orarie che garantiscono l'assenza del contestuale esercizio di tali attività).

Prefettura Di Lecce

Il Piano di Emergenza Esterno (PEE) per lo stabilimento in oggetto è stato approvato dalla Prefettura di Lecce ed è pubblicato sul sito della citata Prefettura con atto di approvazione del Prefetto della provincia di Lecce del 30/04/2015.

La Commissione invita la Prefettura di Lecce ad aggiornare il PEE ai sensi della normativa vigente di cui all'art. 21 del D.Lgs. 105/2015 anche tenendo conto della vicina struttura sportiva.

ASL di Lecce - Dipartimento di Prevenzione - Servizio SPESAL

La Commissione segnala ritiene necessario che siano segnalate alla ASL di Lecce - Dipartimento di Prevenzione - Servizio SPESAL, le seguenti criticità.

La Commissione, nel verbale del 28 luglio 2020, ha rappresentato al gestore i riferimenti normativi di cui al D.Lgs 105/2015, indicati nell'allegato B in Appendice 1 "Attività di informazione, formazione, addestramento ed equipaggiamento del personale che lavora in stabilimento", con particolare riguardo alla lettera g) "rappresentante dei lavoratori per la sicurezza o RLS: persona di cui all'art.2, comma 1, lettera i del D.Lgs. 81/08 e s.m.i." ed ha rilevato che lo stesso non ha provveduto ad erogare la prevista specifica informazione, formazione e addestramento al rappresentante dei lavoratori per la Sicurezza, nella persona del Sig. Davide Petrelli, eletto in data 02.03.2020 dai lavoratori della Società Conversano S.r.l..

Pertanto, la Commissione ha riscontrato la mancata erogazione della specifica informazione, formazione e addestramento al RLS, Sig. Davide Petrelli, ex dell'art. 37, comma 10, del D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii.

Nella stessa data, la Commissione ha chiesto al gestore di dare evidenza relativamente alle verifiche di manutenzione sulle apparecchiature elettriche in zona ATEX secondo la norma CEI 31-34 (apparecchiature Ex "d", Ex "i", Ex "e"). Il gestore ha dichiarato che ad oggi non sono eseguite le verifiche di cui alla norma

