

# Lista di controllo per il riempimento di container

Lista di controllo per garantire la sicurezza delle operazioni di riempimento ed evitare la contaminazione da parassiti dei container<sup>1</sup>.

**Istruzioni:** Completare la lista di controllo per ogni container da riempire. Se UNA QUALSIASI delle risposte è "NO", sospendere le operazioni e avvisare il proprio supervisore. NON spedire il container.

|                                                                                                                                                                                                             | SÌ                       | NO                       | N/D                      | Riferimento del Codice UTI <sup>2</sup> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Superficie di riempimento</b>                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |                                         |
| 1 Il tipo di container è appropriato per il carico da trasportare?                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cap. 7                                  |
| 2 Il container è posizionato in modo tale da essere accessibile in sicurezza?                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cap. 8.3 / Allegato 5 S2                |
| 3 Sono state adottate misure per evitare la contaminazione da parassiti della superficie di riempimento?                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cap. 8.2.4 / Allegato 6                 |
| 4 È stato preparato un piano di riempimento che indichi la disposizione delle merci nel container?                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allegato 7 S1                           |
| 5 I limiti massimi di carico utile sono sufficienti per il carico previsto?                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allegato 4 S2                           |
| 6 I pallet in legno, i listelli e il materiale di imballaggio in legno sono tutti conformi agli standard ISPM-15 e recano i contrassegni richiesti?                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allegato 7 S1.14                        |
| 7 Il personale assegnato al riempimento del container è stato adeguatamente formato per comprendere le pratiche di corretto riempimento, rizzaggio del carico e per evitare la contaminazione da parassiti? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cap. 13 / Allegato 10                   |
| <b>Condizioni del container</b>                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                                         |
| 8 L'esterno del container è privo di terra o di altre contaminazioni visibili da parassiti?                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cap. 8.2.2.9 / Allegato 6               |
| 9 L'esterno del container è in buone condizioni, e non significativamente distorto, con fessurazioni o piegato?                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cap. 8.2.2                              |
| 10 Il container ha una targhetta di omologazione CSC valida?                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cap 8.2.1 / Allegato 4                  |
| 11 L'interno del container è privo di danni, segni di infiltrazioni d'acqua, ruggine, residui, macchie o detriti?                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cap 8.2.3 / Allegato 6                  |
| 12 L'interno del container è privo di terra o di altre contaminazioni visibili da parassiti?                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cap. 8.2.4 / Allegato 6                 |
| <b>Riempimento del container</b>                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |                                         |
| 13 Il carico è privo di terra o di altre contaminazioni visibili da parassiti?                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allegato 6                              |
| 14 I carichi più pesanti sono stati caricati sul fondo del container, con i carichi più leggeri in alto?                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allegato 7 S3.2.3                       |
| 15 Il carico è stato distribuito in maniera uniforme sul pavimento del container per distribuire il carico?                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allegato 7 S3.1                         |
| 16 Il baricentro corrisponde approssimativamente al centro del container?                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allegato 7 S3.1.4                       |
| 17 Il carico è stato sistemato in strati per quanto possibile uniformi?                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allegato 7 S3.2                         |
| 18 I colli con le etichette di orientamento sono stati sistemati correttamente, rivolti verso l'alto?                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allegato 7 App. 1 S3                    |
| 19 Il carico è stato bloccato, rinforzato o ancorato per evitare eventuali scivolamenti o ribaltamenti in qualsiasi direzione?                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allegato 7 S2                           |

|                                                                                                                                                                                                  | Sì                       | NO                       | N/D                      | Riferimento del Codice UTI <sup>2</sup> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Merci pericolose</b>                                                                                                                                                                          |                          |                          |                          |                                         |
| 20 Tutti i colli con merci pericolose sono stati contrassegnati ed etichettati in conformità al Codice IMDG?                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cap. 10.2.10<br>Codice IMDG             |
| 21 Tutti i colli con merci pericolose sono integri e in buone condizioni?                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cap. 10.2.8                             |
| 22 Se le merci pericolose sono solo una parte del carico, sono sistemate quanto più possibile vicino alle porte?                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cap. 10.3.8                             |
| 23 Sul container è stata affissa la segnaletica di pericolo in conformità al Codice IMDG?                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cap. 11.2                               |
| <b>Attività successive al riempimento del container ma precedenti alla chiusura delle porte</b>                                                                                                  |                          |                          |                          |                                         |
| 24 Sono stati riempiti tutti gli spazi vuoti nel carico o tra il carico e il container?                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allegato 7 S2.3                         |
| 25 I bloccaggi e i fissaggi sono distribuiti su una superficie sufficientemente ampia del container (per es. utilizzando delle barre distanziatrici)?                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allegato 7 S.2.3                        |
| 26 I sistemi di rizzaggio sono fissati al container in modo da non sollecitare eccessivamente la struttura?                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cap. 9.4<br>Allegato 7 S2.4 e S4        |
| 27 Sia il carico sia l'interno e l'esterno del container sono privi di terra o di altre contaminazioni visibili da parassiti?                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allegato 6                              |
| <b>Chiusura del container</b>                                                                                                                                                                    |                          |                          |                          |                                         |
| 28 Le porte del container sono state chiuse e bloccate in modo sicuro?                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cap. 11.1                               |
| 29 Il container è stato sigillato? Il numero è stato registrato?                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cap. 11.1.2                             |
| <b>Spedizione del container</b>                                                                                                                                                                  |                          |                          |                          |                                         |
| 30 La massa lorda verificata del container è stata comunicata al vettore non appena lo stesso ne ha fatto richiesta?                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cap. 11.3.2                             |
| 31 L'identità del container e il numero del sigillo sono stati comunicati al vettore non appena lo stesso ne ha fatto richiesta?                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cap. 11.3.3                             |
| 32 Per il carico, la descrizione accurata (inclusa la classificazione) del carico stesso e dell'imballaggio è stata inviata al vettore non appena lo stesso ne ha fatto richiesta?               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cap. 4.2.3 e 4.2.4                      |
| 33 Per il carico, il numero e il tipo di colli e la massa del carico (ai fini doganali) sono stati comunicati al vettore, non appena lo stesso ne ha fatto richiesta?                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cap. 4.2.3 e 4.2.4                      |
| 34 Per le merci pericolose, sono stati preparati la dichiarazione del Caricatore e, se necessario, il certificato di carico, e comunicati al vettore non appena lo stesso ne ha fatto richiesta? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cap. 11.3.6                             |

<sup>1</sup> Le informazioni della presente Lista di controllo si riferiscono solo ai container.

<sup>2</sup> Il Codice UTI è il Codice di buone pratiche IMO/ILO/UNECE per il riempimento delle unità di carico, edizione 2014. Il Codice UTI è disponibile sui siti web dell'Organizzazione marittima internazionale (IMO) [www.imo.org/en/OurWork/Safety/Pages/CTU-Code.aspx](http://www.imo.org/en/OurWork/Safety/Pages/CTU-Code.aspx) e della Commissione economica per l'Europa delle Nazioni Unite (UNECE) [www.unece.org/trans/wp24/guidelinespackingctus/intro.html](http://www.unece.org/trans/wp24/guidelinespackingctus/intro.html).