



**DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE
DEI RISCHI INTERFERENZIALI**

(AI SENSI DELL'ART. 26 DEL D.LGS. 81/2008 E S.M.I.)

COMMITTENTE:

Amsa S.p.A. - Azienda milanese servizi ambientali
Via Olgettina, n. 25
20132 Milano

**CONTRATTO/ORDINE N°
DEL**

AFFIDATO ALL'IMPRESA:

AVENTE PER OGGETTO:

SERVIZIO DI GESTIONE COMPLETA DEI SERVIZI IGIENICI (TOILETTE MOBILI) INSTALLATI SU AUTOBUS.

SITO AMSA DI VIA R. LOMBARDI 13 - MILANO

Premessa

Il presente documento:

- è stato elaborato in applicazione di quanto disposto dal comma 3, articolo 26 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.;
- costituisce il Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenziali (DUVRI) per le specifiche attività indicate al punto 1 della sezione A;
- può essere oggetto di modifiche od integrazioni conseguenti al variare delle condizioni in esso valutate; in tal caso le nuove definizioni, opportunamente registrate in un verbale di coordinamento o su un nuovo modulo analogo al presente, debitamente controfirmati dai rappresentanti delle parti interessate, sono da considerarsi parte integrante del presente DUVRI e devono esservi allegate;
- non contempla la valutazione dei rischi specifici propri delle imprese affidatarie, delle imprese esecutrici o dei lavoratori autonomi, i quali dovranno attenersi anche a tutti gli obblighi formali e sostanziali previsti dal D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

SEZIONE A – GENERALITA'

1. Descrizione delle **attività** alle quali il presente modulo è riferito:

Servizio di gestione completa dei servizi igienici (toilette mobili) installati su autobus.

Aspirazione dei reflui, pulizia dei toilette-bus, reintegro dei prodotti di consumo e carico acque bianche.

2. **Ambienti/aree/locali** nei/nelle quali si svolgono le attività:

Dipartimento Amsa :
via Riccardo Lombardi, 13 Milano

3. **Tempistica:**

Durata del Contratto: dall'inizio del servizio al 08/02/2021

4. **Eventuali imprese esecutrici / lavoratori autonomi:**

| <i>impresa/lavoratore autonomo</i> | <i>descrizione attività subaffidata</i> |
|------------------------------------|---|
| | |
| | |

5. **Figure di Riferimento:**

Amsa S.p.A.

| | nominativo | recapito telefonico |
|-----------------------------------|----------------------|---------------------|
| Sub-Delegato del Datore di lavoro | Massimiliano Stucchi | 0227298706 |
| Responsabile di Commessa | Mauro Penco | 0227298217 |
| Referente attività | Francesco Gallo | 02 27298405 |

Appaltatore

| | nominativo | recapito telefonico |
|-------------------------------------|------------|---------------------|
| Datore di lavoro | | |
| Responsabile Tecnico | | |
| Preposto (Caposquadra/Capocantiere) | | |

Impresa Esecutrice

| | nominativo | recapito telefonico |
|-------------------------------------|------------|---------------------|
| Datore di lavoro | | |
| Responsabile Tecnico | | |
| Preposto (Caposquadra/Capocantiere) | | |

Lavoratore Autonomo

| nominativo | recapito telefonico |
|------------|---------------------|
| | |

6. Servizio di Prevenzione e Protezione

| | nominativo | recapito telefonico |
|----------------------------------|------------------|---------------------|
| R.S.P.P. di Amsa S.p.A. | Catania Giovanni | 340.1289933 |
| R.S.P.P. dell'Appaltatore | | |
| R.S.P.P. dell'Impresa Esecutrice | | |

7. Contemporaneità:

con le seguenti attività locali:

| <i>responsabile attività</i> | <i>descrizione attività</i> | <i>orari contemporaneità</i> |
|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| | | |
| | | |

con le seguenti altre imprese terze:

| <i>titolare attività</i> | <i>descrizione attività</i> | <i>orari contemporaneità</i> |
|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| | | |
| | | |

8. Luoghi / Aree / Servizi messi a disposizione dell'Appaltatore:

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Area per il deposito materiali |
| <input type="checkbox"/> | Area per il deposito di mezzi e attrezzature |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Servizi Igienici |
| <input type="checkbox"/> | Spogliatoi |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Infermeria (presso Dipartimento Olgettina) limitatamente agli orari di apertura e di presenza del personale infermieristico. |
| <input type="checkbox"/> | Mensa |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Macchine erogatrici di bevande |

N.B. E' comunque compito e responsabilità del Responsabile/Rappresentante dell'Impresa Appaltatrice accertare, prima dell'uso da parte del proprio personale, che i sopra riportati luoghi/aree/servizi siano conformi alla normativa vigente, in buono stato di conservazione e d'uso, idonei ed adeguati alle proprie specifiche necessità.

Planimetria allegata **Si** / **No**

9. Eventuali materiali/attrezzature forniti dal Committente:

E' vietato l'impiego di attrezzature e mezzi d'opera della Committente

SEZIONE B – RISCHI PRESENTI NELL'AREA DELLE ATTIVITA' O NELLE VICINANZE

| RISCHI PRESENTI NELL'AREA DEI LAVORI/ ATTIVITÀ O NELLE VICINANZE | RISCHI DA INTERFERENZA | DESCRIZIONE DELLE MISURE DI SICUREZZA DA ADOTTARE |
|--|---|---|
| <p>1. PRESENZA DI ATTIVITÀ LAVORATIVE LOCALI</p> <p>APPLICABILE:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | <p><u>RISCHI PRESENTI</u> DURANTE IL TRANSITO PER ARRIVARE AI LUOGHI DEDICATI E D'IN PROSSIMITÀ DELLE AREE ADIBITE ALL'ATTIVITÀ: INVESTIMENTO, INCIDENTE, COLLISIONE E/O URTO CON AUTOMEZZI AMSA S.P.A., TERZI APPALTATORI</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ALL'INTERNO DEI SITI SONO PRESENTI ALTRE ATTIVITÀ LAVORATIVE LOCALI EFFETTUATE DA PERSONALE AMSA S.P.A. E/O DA ALTRO PERSONALE DIPENDENTE DI TERZI. <p><u>MISURE PREVENTIVE:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ RISPETTO DELLA SEGNALETICA VERTICALE ED ORIZZONTALE PRESENTE NEL SITO; ▪ UTILIZZARE INDUMENTI AD ALTA VISIBILITÀ; ▪ DELIMITAZIONE/ SEGNALEZIONE DELLE AREE DI INTERVENTO ▪ GARANTIRE ADEGUATI SPAZI LIBERI DA INGOMBRI PER IL TRANSITO DEGLI AUTOMEZZI E DELLE PERSONE; <p>IL PERSONALE DELLA SOCIETÀ APPALTATRICE NON È AUTORIZZATO AD ACCEDERE AD AREE CHE NON SIA OGGETTO DI PERTINENZA DELL'ATTIVITÀ'.</p> |
| <p>2. PRESENZA / PASSAGGIO DI PERSONE</p> <p>APPLICABILE:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | <p><u>RISCHI PRESENTI</u> DURANTE IL TRANSITO PER ARRIVARE AI LUOGHI DEDICATI E D'IN PROSSIMITÀ DELLE AREE ADIBITE ALL'ATTIVITÀ: INVESTIMENTO, INCIDENTE, COLLISIONE E/O URTO CON AUTOMEZZI AMSA S.P.A., TERZI APPALTATORI</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ALL'INTERNO DEI SITI SONO PRESENTI ALTRE ATTIVITÀ LAVORATIVE LOCALI EFFETTUATE DA PERSONALE AMSA S.P.A. E/O DA ALTRO PERSONALE DIPENDENTE DI TERZI. <p><u>MISURE PREVENTIVE:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ RISPETTO DELLA SEGNALETICA VERTICALE ED ORIZZONTALE PRESENTE NEL SITO; ▪ UTILIZZARE INDUMENTI AD ALTA VISIBILITÀ; ▪ DELIMITAZIONE/ SEGNALEZIONE DELLE AREE DI INTERVENTO ▪ GARANTIRE ADEGUATI SPAZI LIBERI DA INGOMBRI PER IL TRANSITO DELLE PERSONE; <p>IL PERSONALE DELLA SOCIETÀ APPALTATRICE NON È AUTORIZZATO AD ACCEDERE AD AREE CHE NON SIA OGGETTO DI PERTINENZA DELL'ATTIVITÀ'.</p> |
| <p>3. TRANSITO DI MEZZI</p> <p>APPLICABILE:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | <p><u>RISCHI PRESENTI</u> DURANTE IL TRANSITO PER ARRIVARE AI LUOGHI DEDICATI E D'IN PROSSIMITÀ DELLE AREE ADIBITE ALL'ATTIVITÀ: INVESTIMENTO, INCIDENTE, COLLISIONE E/O URTO CON AUTOMEZZI AMSA S.P.A., TERZI APPALTATORI</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ALL'INTERNO DEI SITI SONO PRESENTI ALTRE ATTIVITÀ LAVORATIVE LOCALI EFFETTUATE DA PERSONALE AMSA S.P.A. E/O DA ALTRO PERSONALE DIPENDENTE DI TERZI. <p><u>MISURE PREVENTIVE:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ RISPETTO DELLA SEGNALETICA VERTICALE ED ORIZZONTALE PRESENTE NEL SITO; ▪ UTILIZZARE INDUMENTI AD ALTA VISIBILITÀ; ▪ DELIMITAZIONE/ SEGNALEZIONE DELLE AREE DI INTERVENTO ▪ GARANTIRE ADEGUATI SPAZI LIBERI DA INGOMBRI PER IL TRANSITO DEGLI AUTOMEZZI E DELLE PERSONE; <p>IL PERSONALE DELLA SOCIETÀ APPALTATRICE NON È AUTORIZZATO AD ACCEDERE AD AREE CHE NON SIA OGGETTO DI PERTINENZA DELL'ATTIVITÀ'.</p> |

| RISCHI PRESENTI NELL'AREA DEI LAVORI/ ATTIVITÀ O NELLE VICINANZE | RISCHI DA INTERFERENZA | DESCRIZIONE DELLE MISURE DI SICUREZZA DA ADOTTARE |
|---|---|---|
| <p>4. PRESENZA DI RETI DI DISTRIBUZIONE (ELETTRICA, TELEFONICA E COMUNICAZIONE, DI FLUIDI, DI GAS, DI ARIA COMPRESSA) IN SUPERFICIE / AEREE / INTERRATE / MURATE</p> <p>APPLICABILE: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input checked="" type="checkbox"/></p> | <p><u>RISCHI PRESENTI:</u> ELETTROCUZIONE IN CORRISPONDENZA DI IMPIANTO NELLE AREE DIPARTIMENTALI.</p> <p><u>MISURE PREVENTIVE:</u> È VIETATO QUALSIASI UTILIZZO DELLA RETE ELETTRICA PRESENTE.</p> |
| <p>5. PRESENZA DI QUADRI ELETTRICI E/O PARTI DI IMPIANTO CON DOPPIA ALIMENTAZIONE</p> <p>APPLICABILE: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input checked="" type="checkbox"/></p> | <p><u>RISCHI PRESENTI:</u> ELETTROCUZIONE IN CORRISPONDENZA DI IMPIANTO NELLE AREE DIPARTIMENTALI.</p> <p><u>MISURE PREVENTIVE:</u> È VIETATO QUALSIASI UTILIZZO DELLA RETE ELETTRICA PRESENTE.</p> |
| <p>6. PRESENZA DI IMPIANTI / MACCHINARI FISSI IN FUNZIONE</p> <p>APPLICABILE: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>7. PRESENZA DI SOSTANZE O PREPARATI PERICOLOSI: NOCIVI, INFIAMMABILI, ESPLOSIVI, ECC.</p> <p>APPLICABILE: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>8. PRESENZA DI LIMITAZIONI STRUTTURALI: VERTICALI, ORIZZONTALI, DI PORTATA (PONTILI, TETTOIE, PASSAGGI RISTRETTI, GRIGLIATI, SOLETTE, SCALE, MONTACARICHI, ECC...)</p> <p>APPLICABILE: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |

| RISCHI PRESENTI NELL'AREA DEI LAVORI/ ATTIVITÀ O NELLE VICINANZE | RISCHI DA INTERFERENZA | DESCRIZIONE DELLE MISURE DI SICUREZZA DA ADOTTARE |
|---|---|---|
| <p>9. PRESENZA DI BOCCHETTE PER LA RIPRESA D'ARIA DEGLI IMPIANTI DI AERAZIONE DEGLI EDIFICI VICINI</p> <p>APPLICABILE: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>10. PRESENZA DI CARICHI SOSPESI, STRUTTURE CEDEVOLI O MOBILI</p> <p>APPLICABILE: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>11. LIMITATEZZA DELLO SPAZIO DISPONIBILE</p> <p>APPLICABILE: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input checked="" type="checkbox"/></p> | <p><u>RISCHI PRESENTI</u>:: INVESTIMENTO, INCIDENTE, COLLISIONE E/O URTO</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>PER IL DIPARTIMENTO OLGETTINA</u> L'AREA ADIBITA ALL'ATTIVITA' E' PROSPICIENTE ALLA PENSILINA DEDICATA AL RIMESSAGGIO DEGLI AUTOMEZZI SI EVIDENZIANO RISCHI DETTATI DA MANOVRA E MOVIMENTAZIONE DEGLI STESSI DA PARTE DI PERSONALE AMSA E/O ADDETTI TERZI. <p><u>MISURE PREVENTIVE</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ UTILIZZARE INDUMENTI AD ALTA VISIBILITÀ; ▪ DELIMITAZIONE/ SEGNALAZIONE DELLE AREE DI INTERVENTO ▪ GARANTIRE ADEGUATI SPAZI LIBERI DA INGOMBRI PER IL TRANSITO DEGLI AUTOMEZZI E DELLE PERSONE; <p>IL PERSONALE DELLA SOCIETÀ APPALTRICE NON È AUTORIZZATO AD ACCEDERE AD AREE CHE NON SIA OGGETTO DI PERTINENZA DELL'ATTIVITA'.</p> |
| <p>12. ILLUMINAZIONE INSUFFICIENTE</p> <p>APPLICABILE: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>13. PRESENZA DI FONTI DI RUMORE</p> <p>APPLICABILE: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |

| RISCHI PRESENTI NELL'AREA DEI LAVORI/ ATTIVITÀ O NELLE VICINANZE | RISCHI DA INTERFERENZA | DESCRIZIONE DELLE MISURE DI SICUREZZA DA ADOTTARE |
|---|---|--|
| <p>14. PRESENZA DI DISLIVELLI O BUCHE</p> <p>APPLICABILE: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input checked="" type="checkbox"/></p> | <p><u>RISCHI PRESENTI:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ POSSIBILITÀ DI CADUTA ED INCIAMPO. <p><u>MISURE PREVENTIVE:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ PRESTARE ATTENZIONE DURANTE I TRAGITTI ALL'INTERNO DEI DIPARTIMENTI ▪ UTILIZZO DI IDONEE SCARPE ANTINFORTUNISTICHE |
| <p>15. PRESENZA DI ATTIVITA' IN QUOTA</p> <p>APPLICABILE: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>16. PRESENZA DI ACCUMULI DI SPORCIZIA O POLVERE</p> <p>APPLICABILE: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input checked="" type="checkbox"/></p> | <p><u>RISCHI PRESENTI:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ CADUTE ACCIDENTALI PER INCIAMPO SU SPORCIZIA, INALAZIONE DI POLVERI NON TOSSICHE <p><u>MISURE PREVENTIVE:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ UTILIZZARE IDONEI DPI (MASCHERINE, GUANTI E TUTE MONOUSO) |
| <p>17. PRESENZA DI SOSTANZE SDRUCCIOLEVOLI</p> <p>APPLICABILE: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input checked="" type="checkbox"/></p> | |
| <p>18. ALTRO, SPECIFICARE:</p> <p>.....</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |

SEZIONE C – RISCHI INTRODOTTI DA:

- APPALTATORE
- IMPRESA ESECUTRICE
- LAVORATORE AUTONOMO

(I CONTENUTI DELLA PRESENTE SEZIONE SONO STATI ELABORATI SULLA BASE DELLE INDICAZIONI FORNITE TRAMITE LA COMPILAZIONE DEL MODULO INFORMATIVO CONSEGNATO PREVENTIVAMENTE DALLA COMMITTENTE)

| RISCHI INTRODOTTI | RISCHI DA INTERFERENZA | DESCRIZIONE DELLE MISURE DI SICUREZZA DA ADOTTARE |
|--|--|---|
| <p>1. CORRELATI AI MATERIALI DA UTILIZZARE</p> <p>APPLICABILE: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>2. CORRELATI AD AUTOMEZZI / MACCHINE OPERATRICI DA UTILIZZARE</p> <p>APPLICABILE: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>3. CORRELATI A MACCHINE / ATTREZZATURE / UTENSILI DA UTILIZZARE</p> <p>APPLICABILE: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>4. CORRELATI ALL'USO DI SOSTANZE / PRODOTTI CHIMICI PERICOLOSI</p> <p>APPLICABILE: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>5. LAVORAZIONI A CALDO</p> <p>APPLICABILE: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |

| | | |
|--|--|--|
| <p>6. LAVORAZIONI AD UMIDO</p> <p>APPLICABILE: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>7. LAVORAZIONI CON PRODUZIONE DI POLVERI O VAPORI</p> <p>APPLICABILE: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>8. LAVORAZIONI CON PROIEZIONE DI SCHEGGE O MATERIALI</p> <p>APPLICABILE: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>9. LAVORAZIONI CON PRODUZIONE DI ODORI</p> <p>APPLICABILE: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>10. LAVORAZIONI RUMOROSE</p> <p>APPLICABILE: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>11. LAVORAZIONI CON PRODUZIONE DI VIBRAZIONI</p> <p>APPLICABILE: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>12. FORI / SCAVI A PAVIMENTO</p> <p>APPLICABILE: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |

| | | |
|--|--|--|
| <p>13. FORI/DEMOLIZIONI PARETI</p> <p>APPLICABILE:</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>14. CORRELATI A LAVORAZIONI IN QUOTA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - APPRESTAMENTI - CADUTA/SOLLEV. MATERIALI <p>APPLICABILE:</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>15. ALTRO, PRECISARE:</p> <p>.....</p> | <p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p> | |

Eventuali altre misure di prevenzione / sicurezza / coordinamento definite:

Eventuali segnalazioni o note integrative delle parti:

Eventuale documentazione tecnica allegata:

SEZIONE D – MISURE E PRESCRIZIONI PARTICOLARI

1. Misure di Pronto Soccorso

L'area dove si svolgono le attività non è dotata di presidi sanitari.

L'appaltatore deve provvedere autonomamente ad organizzare e gestire con proprie risorse l'attività di pronto soccorso sanitario prevista dal D.Lgs. 388/2003.

In caso d'infortunio a proprio personale operante per l'appalto, l'appaltatore/l'impresa appaltatrice/il lavoratore autonomo dovranno darne immediata informazione al responsabile Amsa.

2. Misure per Emergenza Incendio

Ferma restando la piena osservanza delle particolari misure di prevenzione incendio eventualmente definite in altre parti del presente documento, prima di iniziare qualunque attività chi sovrintende alle operazioni deve:

- individuare l'esatta dislocazione dei dispositivi portatili di lotta antincendio (estintori portatili, carrellati o simili) da utilizzare immediatamente all'insorgere dell'incendio;
- individuare (se presenti nell'area) la collocazione del più vicino pulsante di allarme incendio;
- individuare (se all'interno di un edificio o di un'area chiusa) il/i percorso/i d'esodo più favorevole/i, anche per mezzo delle planimetrie affisse nell'area;
- assicurarsi che tutti i lavoratori abbiano ben presenti tali informazioni, nonché i contenuti del/i "Piano di emergenza integrato con emergenze di tipo ambientale" relativo/i al sito/i Amsa interessato/i dalle attività.

3. Il lavoro deve essere immediatamente sospeso in caso di:

- ⇒ motivata richiesta del responsabile del luogo intervento e/o del responsabile degli impianti;
- ⇒ pericolo grave ed immediato;
- ⇒ emergenza allarme incendio;
- ⇒ mancato rispetto della normativa di riferimento per l'attività svolta e/o delle misure di prevenzione e protezione previste nel presente DUVRI;
- ⇒ pericolose anomalie nell'esecuzione delle attività.

4. L'area di lavoro dovrà essere riconsegnata libera da apprestamenti/attrezzature utilizzate per le attività e/o da residui delle lavorazioni.

5. La movimentazione dei materiali e dei mezzi operativi e la circolazione dei veicoli dovrà avvenire in modo da non compromettere la sicurezza propria e delle attività del Committente nonché delle eventuali altre imprese presenti.

6. Le attività dell'impresa devono svolgersi in modo da non compromettere il buono stato di conservazione e d'uso delle strutture in dotazione del Committente e delle eventuali altre imprese.

7. E' vietato l'uso di utensili ed attrezzature del Committente, salva specifica autorizzazione scritta da parte dello stesso a fronte di verifica formale da parte dell'Appaltatore della loro conformità alle norme vigenti, del loro buono stato di conservazione e dell'impegno all'uso corretto, anche in

relazione alle caratteristiche degli ambienti in cui verranno utilizzate, ed a restituirle non degradate, sottoscritta dal Legale Rappresentante dell'Impresa Appaltatrice che le utilizza.

8. E' vietato:

- effettuare qualunque attività, potenzialmente in grado di subire o determinare interferenze da/con l'ambiente, altre attività, terzi, che non sia stata preventivamente oggetto di analisi dei rischi interferenziali;
- utilizzare sostanze o preparati pericolosi, che non siano stati preventivamente oggetto di analisi dei rischi interferenziali;
- utilizzare macchine o attrezzature potenzialmente in grado di subire o determinare interferenze da/con l'ambiente, altre attività, terzi, che non siano state preventivamente oggetto di analisi dei rischi interferenziali.

9. Il Preposto alle Attività:

➤ è stato debitamente informato:

- ⇒ dei rischi e delle relative misure di protezione derivanti dalle attività ordinarie, dagli impianti ed infrastrutture, nonché eventualmente dalle ulteriori attività straordinarie, presenti nel luogo di effettuazione delle attività;
- ⇒ delle misure di emergenza ed evacuazione da adottare in caso di incendio;

➤ ha ricevuto:

- ⇒ copia del presente documento e degli eventuali allegati;

➤ s'impegna:

- ⇒ ad adottare e far rispettare le misure di prevenzione e protezione previste dalla normativa per lo svolgimento delle attività oggetto dell'intervento;
- ⇒ ad adottare e far rispettare le misure di prevenzione e protezione individuate in sede di sopralluogo e riportate nel presente modulo, nonché a rispettare e far rispettare le ulteriori disposizioni contenute nello stesso;
- ⇒ a segnalare all'incaricato di Amsa ogni significativa criticità che dovesse insorgere durante l'effettuazione dell'intervento;
- ⇒ ad informare il personale addetto all'intervento sui rischi individuati e le relative misure di prevenzione e protezione previste.

Durante le attività di spostamento all'interno delle aree aziendali, si ricorda l'obbligo del rispetto della viabilità interna (segnaletica verticale ed orizzontale) e dei limiti di velocità stabiliti con cartellonistica specifica.

Durante le operazioni di carico e scarico di materiali/attrezzature e durante gli spostamenti necessari per l'effettuazione dell'attività commissionata all'interno delle aree aziendali, il personale incaricato dovrà indossare obbligatoriamente i DPI ad alta visibilità.

SEZIONE E – COSTI PER LA SICUREZZA

Di seguito sono riportati i costi per la sicurezza che l'Appaltatore dovrà sostenere per attuare le misure, individuate nel presente documento, atte ad eliminare/ridurre al minimo i rischi in materia di salute e sicurezza sul lavoro derivanti dalle interferenze delle attività.

| MISURA PREVISTA | U.M. | QUANTITA' | PREZZO UNITARIO € | TOTALE PARZIALE € |
|-----------------|------|-----------|-------------------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTALE | | | | |

Le interferenze individuate nel DUVRI non comportano l'adozione di misure preventive e protettive tali da generare il riconoscimento dei relativi costi, pertanto l'importo degli oneri relativi a dette misure di sicurezza è pari a zero.

Qualora, nell'ambito delle attività affidate, dovessero rendersi necessarie ulteriori e diverse misure di prevenzione e protezione, rispetto a quelle previste nel presente documento, gli eventuali relativi costi a carico dell'Appaltatore saranno da intendersi come aggiuntivi rispetto a quelli indicati, alle seguenti condizioni:

1. che siano riferiti all'adozione di misure puntualmente previste ed indicate in documenti redatti dalla Committente quali aggiornamenti / integrazioni del presente DUVRI e regolarmente sottoscritti dalle parti;
2. che le misure di prevenzione / protezione previste a carico dell'Appaltatore siano state effettivamente adottate (in modo documentabile);
3. che i relativi costi siano stati effettivamente sostenuti dall'Appaltatore e con importi coerenti con i prezziari di riferimento utilizzati dalla Committente.

SEZIONE F – CLAUSOLE FINALI

1. Il presente documento costituisce un allegato al contratto stipulato tra le parti.
2. Ogni variazione a quanto definito nel presente documento deve essere oggetto di un nuovo documento che dovrà essere sottoscritto dalle parti e allegato al presente.
3. Ogni modifica delle condizioni ambientali o lavorative, avente la potenzialità di introdurre nuovi rischi interferenziali, o di accrescere quelli esistenti, dovrà essere oggetto di tempestiva analisi con individuazione delle più opportune contromisure, le cui risultanze dovranno essere riportate in un nuovo documento sottoscritto dalle parti e allegato al presente.

Per la Committente:

Il Dirigente con delega di funzione - **Massimiliano Stucchi**

AREA OPERATIVA OVEST
DIPARTIMENTO SILLA
IL RESPONSABILE
Massimiliano Stucchi

Servizio Prevenzione e Protezione – **Giovanni Catania**

OPERATIVO
AMBIENTE, SALUTE, SICUREZZA E AUTORIZZAZIONI
IL RESPONSABILE
Giovanni Catania

Il Datore di Lavoro della Società Appaltatrice

Il Datore di Lavoro dell'Impresa Esecutrice

Il Lavoratore Autonomo

Data

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
540 EAST 57TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637

MODULO INFORMATIVO

SUGLI ELEMENTI PROPRI DELL'ATTIVITÀ (*barrare la casella interessata*)

- DELL'IMPRESA APPALTATRICE
- DELL'IMPRESA ESECUTRICE
- DEL LAVORATORE AUTONOMO

CHE POSSONO DETERMINARE RISCHI INTERFERENZIALI NELL'AMBITO DELLE ATTIVITA' IN APPALTO.

L'APPALTO È RELATIVO ALLE ATTIVITA' DI:

.....
.....

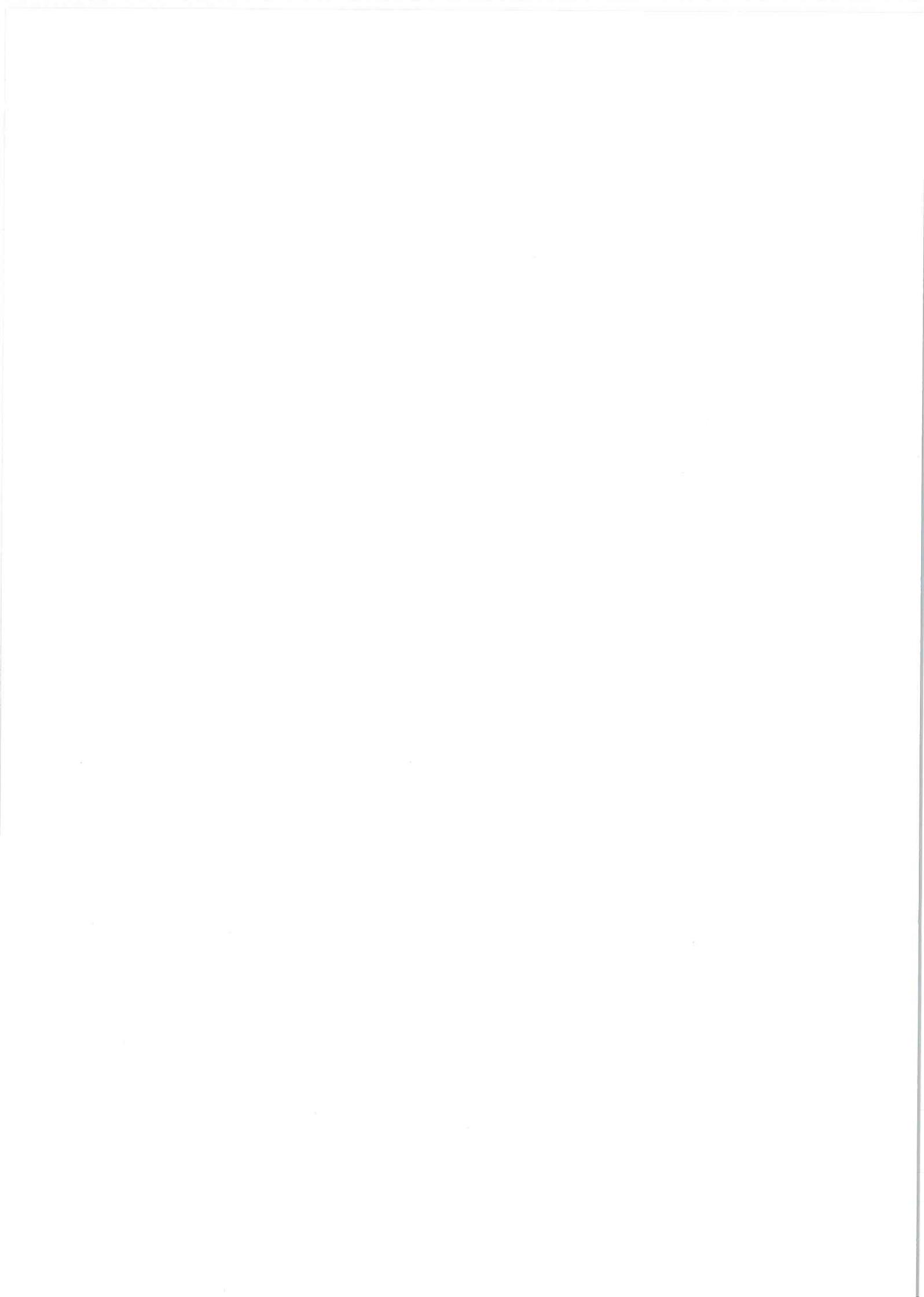
CHE SARANNO ESEGUITE C/O LA SEDE AMSA DI:

.....

A CURA DELL'IMPRESA:

.....

AL FINE DI FORNIRE AD AMSA S.p.A. GLI ELEMENTI UTILI ALL'ELABORAZIONE DEL "**DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI INTERFERENZIALI**", COME PREVISTO DALL'ART. 26 DEL D. LGS. 81/2008 E S.M.I., IL PRESENTE MODULO, DEBITAMENTE COMPILATO E SOTTOSCRITTO, DEVE ESSERE RESO AL REFERENTE AMSA PER LE ATTIVITA' APPALTATE.



SCHEDA N. 1 – DESCRIZIONE PER FASI DELLE LAVORAZIONI PREVISTE

FASE 1

INIZIO: DURATA

DESCRIZIONE DELLE OPERAZIONI CHE SARANNO SVOLTE IN QUESTA FASE.

| |
|--|
| |
|--|

FASE 2

INIZIO: DURATA

DESCRIZIONE DELLE OPERAZIONI CHE SARANNO SVOLTE IN QUESTA FASE.

| |
|--|
| |
|--|

FASE 3

INIZIO: DURATA

DESCRIZIONE DELLE OPERAZIONI CHE SARANNO SVOLTE IN QUESTA FASE.

| |
|--|
| |
|--|

FASE 4

INIZIO: DURATA

DESCRIZIONE DELLE OPERAZIONI CHE SARANNO SVOLTE IN QUESTA FASE.

| |
|--|
| |
|--|

SCHEDA N. 2 – MATERIALI UTILIZZATI E DEPOSITO

IN RELAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ IN ARGOMENTO, È PREVISTO L'UTILIZZO DEI MATERIALI SOTTO ELENCATI:

| DESCRIZIONE |
|-------------|
| |
| |
| |
| |

PER LA LORO GESTIONE OTTIMALE È OPPORTUNA LA DISPONIBILITÀ DI UN'AREA SPECIFICA DI DEPOSITO CON SUPERFICIE DI MQ AVENTE LE SEGUENTI CARATTERISTICHE DI SICUREZZA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

DATA LA NATURA INFIAMMABILE / COMBUSTIBILE DEI MATERIALI SOPRA ELENCATI, È OPPORTUNO DISPORRE IN LOCO UNA DOTAZIONE AGGIUNTIVA DI ESTINTORI COMPOSTA DA:

N° ESTINTORI PORTATILI / CARRELLATI DA KG CIASCUNO CARICATI CON ESTINGUENTE

E' INOLTRE NECESSARIO DISPORRE DI UN (AREA) – (LOCALE) PER IL DEPOSITO TEMPORANEO DI (MATERIALI DI RISULTA) – (RIFIUTI) – (MEZZI) – (ATTREZZATURE) – (ALTRO), AVENTE LE SEGUENTI CARATTERISTICHE:

DIMENSIONI:

ALTRO:

SCHEDA N. 3 – AUTOMEZZI / MACCHINE OPERATRICI IMPIEGATI DURANTE LE ATTIVITA'

| TIPOLOGIA | N. UNITA | FASE DI UTILIZZO | POSSIBILI RISCHI VERSO TERZI |
|-----------|----------|------------------|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Il sottoscrittore assicura che gli automezzi / macchine operatrici sopra indicati sono pienamente idonei alle attività per le quali saranno impiegati e conformi alle normative vigenti in materia di sicurezza e si impegna a fornire, nel caso fosse richiesto, la relativa documentazione a conferma.

SCHEDA N. 4 - MACCHINE / ATTREZZATURE / UTENSILI IMPIEGATI DURANTE LE ATTIVITA'

| TIPOLOGIA | N. UNITA' | FASE DI UTILIZZO | EVENTUALI RISCHI VERSO TERZI PRESENTI | MISURE DI SICUREZZA PER TERZI EVENTUALMENTE PRESENTI |
|-----------|-----------|------------------|---------------------------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Il sottoscrittore assicura che le macchine, le attrezzature e gli utensili sopra indicati sono pienamente idonei alle attività per le quali saranno impiegati e conformi alle normative vigenti in materia di sicurezza e si impegna a fornire, nel caso fosse richiesto, la relativa documentazione a conferma.

SCHEDA N. 5 - SOSTANZE E PRODOTTI CHIMICI PERICOLOSI UTILIZZATI DURANTE LE ATTIVITA'

| TIPOLOGIA | FASE DI UTILIZZO | CAT. DI PERICOLO / FRASI "R" RIPORTATE SULLA SCHEDA DI SICUREZZA | FRASI "S" RIPORTATE SULLA SCHEDA DI SICUREZZA | MISURE DI SICUREZZA PER TERZI EVENTUALMENTE PRESENTI |
|-----------|------------------|--|---|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Il sottoscrittore si impegna a detenere sul luogo delle attività le schede di sicurezza dei prodotti sopra indicati e, nel caso fosse richiesto, a fornire copia al committente.

SCHEDA N. 6 - LAVORAZIONI PARTICOLARI NELL'AMBITO DELL'APPALTO

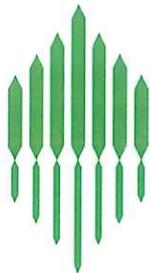
| TIPOLOGIA LAVORAZIONI | PRECISARE | DURATA / RICORRENZA / FASE | MISURE DI SICUREZZA E CONTENIMENTO |
|--|--|----------------------------|------------------------------------|
| A CALDO: SALDATURA, BRASATURA, TAGLIO, STAGNATURA, SCONGELAMENTO DEI TUBI, APPLICAZIONE DI GUAINA BITUMINOSE, ALTRO. | | | |
| A UMIDO: CON UTILIZZO DI ACQUA O DI ALTRI LIQUIDI. | | | |
| CON PRODUZIONE DI POLVERI / VAPORI | | | |
| CON PROIEZIONE DI SCHEGGE O MATERIALI | | | |
| CON PRODUZIONE DI ODDORI | | | |
| RUMOROSE | ELEMENTI CHE GENERANO IL RUMORE E LIVELLO RUMOROSITÀ EMessa: | | |
| CON PRODUZIONE DI VIBRAZIONI | ELEMENTI CHE GENERANO VIBRAZIONI: | | |
| FORI / SCAVI A PAVIMENTO | | | |
| FORI / DEMOLIZIONI PARETI | | | |

| TIPOLOGIA LAVORAZIONI | PRECISARE | DURATA / RICORRENZA / FASE | MISURE DI SICUREZZA E CONTENIMENTO |
|---|-----------|----------------------------|------------------------------------|
| IN QUOTA SIA RIFERITO AGLI ADDETTI SIA RIFERITO A SOLLEVAMENTO MATERIALI | | | |

SCHEDA N. 7 - ALTRO DI VARIA NATURA

Nella seguente scheda devono essere inserite le informazioni relative a tutto ciò che, non considerato nelle precedenti schede, è comunque valutato come potenziale fattore di rischi interferenziali.

| ATTIVITÀ INTERESSATA | DURATA E RICORRENZA | RISCHIO INTERFERENZIALE | MISURE DI SICUREZZA E CONTENIMENTO |
|-------------------------|------------------------|----------------------------|------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



Amsa
Gruppo a2a

Il Datore di Lavoro (barrare la casella interessata)

- dell'Impresa Appaltatrice
- dell'Impresa Esecutrice

oppure

Il Lavoratore Autonomo

con la sottoscrizione del presente modulo, conferma:

1. di aver fornito in modo esauriente tutte le informazioni richieste;
2. la sua piena disponibilità ad effettuare, direttamente o tramite un proprio incaricato, un sopralluogo preventivo nell'area interessata dalle attività, finalizzato all'individuazione di ogni altro elemento suscettibile di determinare, direttamente o in concorso con altri, potenziali rischi interferenziali;
3. la piena disponibilità a collaborare, in tutte le occasioni richieste, nell'individuazione, definizione, applicazione e controllo delle necessarie misure di prevenzione e sicurezza a fronte dei rischi interferenziali individuati.

Il Datore di Lavoro dell'Impresa Appaltatrice

Il Datore di Lavoro dell'Impresa Esecutrice

Il Lavoratore Autonomo

Data

