

Allegato 1

---

**DUVRI (DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI  
INTERFERENZIALI) E MODULO INFORMATIVO**

---

**DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE  
DEI RISCHI INTERFERENZIALI**

**(AI SENSI DELL'ART. 26 DEL D. LGS. 81/08 E S.M.I.)**

**COMMITTENTE:**

Amsa S.p.A.  
Via Olgettina n. 25  
20132 Milano

**CONTRATTO/ ORDINE N°  
DEL**

**AFFIDATO ALL'IMPRESA / LAVORATORE AUTONOMO:**

**AVENTE PER OGGETTO:**

**Fornitura di autospazzatrici meccaniche con contratto di manutenzione full service  
settennale o 12.600 ore motore**

## 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** (D.U.V.R.I.) 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. 81/08 e s.m.i..

**SEZIONE A – GENERALITA'****1. Descrizione delle attività alle quali il presente modulo è riferito:**

SERVIZIO DI MANUTENZIONE FULL SERVICE E DI RIPARAZIONE A SEGUITO DI INCIDENTI O USO IMPROPRIO PER LA DURATA DI SETTE ANNI DALLA DATA DI CONSEGNA RELATIVO ALLA FORNITURA DI AUTOSPAZZATRICI MECCANICHE.

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

Aree dipartimentali Amsa, in particolare nelle aree delle officine di manutenzione automezzi

**3. Tempistica:**

- Data inizio attività: A partire dalla data di emissione del relativo contratto
- Data presunta fine attività/ Durata del Contratto: Il contratto ha durata prevista di 7 anni
- Periodicità degli interventi: Gli interventi di manutenzione non avranno una periodicità prestabilita ma verranno concordati di volta in volta con i Responsabili di manutenzione Automezzi di ciascun sito Amsa.

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

<i>impresa/lavoratore autonomo</i>	<i>descrizione attività sub affidata</i>

5. **Figure di Riferimento:****Amsa S.p.A.**

	nominativo	recapito telefonico
<i>Datore di Lavoro</i>	Mauro De Cillis	
Responsabile dei Lavori	---	
Subdelegato dal Datore di Lavoro	Sala Massimiliano (Olge) Falanga Daniele (Zama) Beretta Alberto (Prim) Stucchi Massimiliano (Silla)	02-2729.8439 02-2729.8560 02-2729.8890 02-2729.8706
Responsabile di Commessa	Roberto Terenghi	02-27298349
Responsabile di Cantiere / Responsabile Tecnico	Responsabile Manutenzione Automezzi ( <i>di seguito R.M.Au</i> ):	Responsabile Manutenzione Automezzi:
Indicati i riferimenti di:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Di Bari Angelo</li> <li>• Casà Domenico</li> <li>• Casiraghi Italo</li> <li>• Orlando Domenico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 02-27298724</li> <li>• 02-27298519</li> <li>• 02-27298620</li> <li>• 02-27298736</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sito OLGETTINA</li> <li>• Sito ZAMA</li> <li>• Siti PRIMATICCIO – BOLDINI - WATT</li> <li>• Siti SILLA - MUGGIANO</li> </ul>		

**Appaltatore**

	nominativo	recapito telefonico
<i>Datore di Lavoro</i>		
Responsabile Tecnico		
Preposto (Caposquadra/Capocantiere)		

**Imprese Esecutrici / Lavoratori Autonomi**

	nominativo	recapito telefonico
<i>Datore di Lavoro</i>	1) 2) 3) 4)	
Responsabile Tecnico	1) 2) 3) 4)	
Preposto (Caposquadra/Capocantiere)	1) 2) 3) 4)	

--	--	--

6. **Servizio di Prevenzione e Protezione**

	nominativo	recapito telefonico
R.S.P.P. dell'Amsa S.p.A.	Giovanni Catania	02-27298017
A.S.P.P. dell'Amsa S.p.A.		
R.S.P.P. dell'Appaltatore		
R.S.P.P. dell'Impresa Esecutrice	1) 2) 3) 4)	

7. **Contemporaneità:**

con le seguenti attività locali:

In corrispondenza alle attività in oggetto, possibile contemporaneità sia di personale Amsa (attività locali) dedicato anch'esso alla manutenzione in ambito automezzi o alla movimentazione degli stessi o al transito nei pressi dell'officina, sia di personale di altre imprese terze impegnato anch'esso nell'effettuazione di manutenzioni/riparazioni/visite ispettive nelle aree delle officine di manutenzione automezzi o nelle loro adiacenze.

Orari di contemporaneità: orari di manutenzione dalle 7:00 alle 20:00, transito persone/automezzi possibile per tutte le 24 h giornaliere.

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

		Data consegna
<input type="checkbox"/>	Area riservata per il deposito materiali	...../...../.....
<input checked="" type="checkbox"/>	Area per il deposito di mezzi e attrezzature	Se necessaria, di volta in volta verificata con R.M.Au e/o ASPP area RIS
<input checked="" type="checkbox"/>	Servizi Igienici	
<input type="checkbox"/>	Spogliatoi	
<input type="checkbox"/>	Infermeria	
<input checked="" type="checkbox"/>	Mensa	

<b>X</b>	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:

SEZIONE B - CRITICITÀ PRESENTI NELL'AREA DEI LAVORI / ATTIVITÀ NELLE VICINANZE

RISCHI PRESENTI NELL'AREA DEI LAVORI / ATTIVITÀ AFFIDATI O NELLE VICINANZE	RISCHI DA INTERFERENZA	DESCRIZIONE DELLE MISURE DI SICUREZZA DA ADOTTARE
<p><b>1. PRESENZA DI ATTIVITÀ LAVORATIVE LOCALI</b></p> <p>APPLICABILE:  <input checked="" type="checkbox"/> <b>SI</b>    <input type="checkbox"/> <b>NO</b></p>	<p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>PRESENZA SIA DI PERSONALE AMSA SIA DI PERSONALE DI SOCIETÀ TERZE. CONCORDARE DI VOLTA IN VOLTA CON R.M.AU E/O ASPP L'AREA DEDICATA IN CUI POTER EFFETTUARE L'INTERVENTO DI MANUTENZIONE/RIPARAZIONE, PRESTANDO ATTENZIONE A QUANTO INDICATO NEI PIANI DI EMERGENZA DEI SITI AMSA, OLTRE CHE A QUANTO INDICATO NEL PRESENTE DOCUMENTO E PREDISPOSTO NELL'ALLEGATO "ONERI DI SICUREZZA"</p>
<p><b>2. PRESENZA / PASSAGGIO DI PERSONE</b></p> <p>APPLICABILE:  <input checked="" type="checkbox"/> <b>SI</b>    <input type="checkbox"/> <b>NO</b></p>	<p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>POSSIBILE PRESENZA DI PERSONALE SIA INTERNO (AMSA) SIA DI SOCIETÀ TERZE, ANCHE PER VISITE CONSULENZIALI E/O ISPETTIVE, IN PROSSIMITÀ DELLE AREE DESTINATE AGLI INTERVENTI DI RIPARAZIONE/MANUTENZIONE. EVIDENZIARE E/O DELIMITARE ADEGUATAMENTE L'AREA DEDICATA IN CUI SI STÀ OPERANDO</p>
<p><b>3. TRANSITO DI MEZZI</b></p> <p>APPLICABILE:  <input checked="" type="checkbox"/> <b>SI</b>    <input type="checkbox"/> <b>NO</b></p>	<p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input type="checkbox"/></p>	<p>FREQUENTE TRANSITO DI AUTOMEZZI NEI PRESSI O ALL'INTERNO DELL'OFFICINA. EVIDENZIARE E/O DELIMITARE ADEGUATAMENTE L'AREA DEDICATA IN CUI SI STÀ OPERANDO, OLTRE A CONCORDARE CON R.M.AU E/O ASPP L'AREA DEDICATA IN CUI POTER EFFETTUARE L'INTERVENTO DI MANUTENZIONE/RIPARAZIONE IN MANIERA CHE NON SI CREI INTRALCIO ALLA CIRCOLAZIONE INTERNA DEI MEZZI E SI POSSA OPERARE IN SICUREZZA.</p>
<p><b>4. PRESENZA DI RETI DI DISTRIBUZIONE (ELETTRICA, TELEFONICA E COMUNICAZIONE, DI FLUIDI, DI GAS, DI ARIA COMPRESSA) IN SUPERFICIE / AEREE / INTERRATE / MURATE</b></p> <p>APPLICABILE:  <input checked="" type="checkbox"/> <b>SI</b>    <input type="checkbox"/> <b>NO</b></p>	<p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>PRESENZA DI RETI PRESSO LE OFFICINE DI MANUTENZIONE (QUADRI ELETTRICI, DI FLUIDI QUALI AD ES. SOLVENTI, OLII E LIQUIDI FUNZIONALI, DI GAS QUALI AD ES. ARIA COMPRESSA, CAVI QUALI AD ES. DELLE COLONNE DI SOLLEVAMENTO MEZZI O DI EVENTUALI PROLUNGHE DI ATTREZZATURA SPECIFICA). RIFERIRSI PER OGNI SPECIFICITÀ AL R.M.AU E/O ALL'ASPP PER POSIZIONARSI IN AREE SICURE CHE NON SIANO A RISCHIO DI CONTATTO/INTRALCIO CON QUANTO SOPRA INDICATO, AL FINE DI POTER OPERARE NELLA MASSIMA SICUREZZA.</p>
<p><b>5. PRESENZA DI QUADRI ELETTRICI E/O PARTI DI IMPIANTO CON DOPPIA ALIMENTAZIONE</b></p> <p>APPLICABILE:  <input checked="" type="checkbox"/> <b>SI</b>    <input type="checkbox"/> <b>NO</b></p>	<p>ALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MEDIO <input type="checkbox"/></p> <p>BASSO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>PRESENZA DI QUADRI ELETTRICI NELLE OFFICINE DI MANUTENZIONI AUTOMEZZI. COME INDICATO IN PRECEDENZA IN PRESENZA DI RETI, RIFERIRSI PER OGNI SPECIFICITÀ AL R.M.AU E/O ALL'ASPP.</p>



RISCHI PRESENTI NELL'AREA DEI LAVORI / ATTIVITA' AFFIDATI O NELLE VICINANZE	RISCHI DA INTERFERENZA	DESCRIZIONE DELLE MISURE DI SICUREZZA DA ADOTTARE
<p>6. PRESENZA DI IMPIANTI / MACCHINARI FISSI IN FUNZIONE</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>7. PRESENZA DI SOSTANZE O PREPARATI PERICOLOSI: NOCIVI, INFIAMMABILI, ESPLOSIVI, ECC.</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 X</p>	<p>VERIFICARE/CONCORDARE DI VOLTA IN VOLTA CON L'R.M.AU E/O L'ASPP CHE LE AREE DI INTERVENTO DESTINATE NON PRESENTINO NELLE IMMEDIATE VICINANZE ATTREZZATURE CHE PRESENTINO SOSTANZE PERICOLOSE, QUALI AD ESEMPIO CONTENITORI DI SOLVENTI PER PULIRE I RICAMBI O I CONTENITORI DI OLII E LIQUIDI FUNZIONALI.</p>
<p>8. PRESENZA DI LIMITAZIONI STRUTTURALI: VERTICALI, ORIZZONTALI, DI PORTATA (PONTILI, TETTOIE, PASSAGGI RISTRETTI, GRIGLIATI, SOLETTE, SCALE, MONTACARICHI, ECC...)</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 X</p>	<p>PRESTARE ATTENZIONE ALLA PRESENZA DI LIMITAZIONI STRUTTURALI, QUALI AD ESEMPIO I MONTACARICHI PRESENTI NELLE OFFICINE DI MANUTENZIONE AUTOMEZZI E ALLA LORO MOVIMENTAZIONE CON E SENZA LA PRESENZA DI CARICHI SOSPESI, I CAVI SOLLEVATI RELATIVI ALLE COLONNE DI SOLLEVAMENTO AUTOMEZZI, ALLE BOCCHETTE DI ASPIRAZIONE E A QUANT'ALTRO POSSA ESSERE DI VOLTA IN VOLTA DI INTRALCIO ALL'ATTIVITÀ SVOLTA O NELL'AREA DEDICATA.</p>
<p>9. PRESENZA DI BOCCHETTE PER LA RIPRESA D'ARIA DEGLI IMPIANTI DI AERAZIONE DEGLI EDIFICI VICINI</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>10. PRESENZA DI CARICHI SOSPESI, STRUTTURE CEDEVOLI O MOBILI</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 X</p>	<p>PRESTARE ATTENZIONE ALLA PRESENZA DI CARICHI SOSPESI, QUALI AD ESEMPIO I MONTACARICHI PRESENTI NELLE OFFICINE DI MANUTENZIONE AUTOMEZZI E ALLA LORO MOVIMENTAZIONE CON E SENZA LA PRESENZA DI CARICHI SOSPESI, I CAVI SOLLEVATI RELATIVI ALLE COLONNE DI SOLLEVAMENTO AUTOMEZZI, E A QUANT'ALTRO POSSA ESSERE DI VOLTA IN VOLTA DI INTRALCIO ALL'ATTIVITÀ SVOLTA O ALL'AREA DEDICATA.</p>

RISCHI PRESENTI NELL'AREA DEI LAVORI / ATTIVITA' AFFIDATI O NELLE VICINANZE	RISCHI DA INTERFERENZA	DESCRIZIONE DELLE MISURE DI SICUREZZA DA ADOTTARE
<p><b>11. LIMITATEZZA DELLO SPAZIO DISPONIBILE</b></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><b>12. ILLUMINAZIONE INSUFFICIENTE</b></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><b>13. PRESENZA DI FONTI DI RUMORE</b></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 X</p>	<p>PRESTARE ATTENZIONE AD ATTREZZATURE/ORGANI IN MOVIMENTO (AD ES. PALA DI COMPATTAZIONE IN MOVIMENTO) DI ALCUNE TIPOLOGIE DI AUTOMEZZI, IN SPACIAL MODO DI TIPOLOGIA AUTOCOMPATTATORE</p>
<p><b>14. PRESENZA DI DISLIVELLI O BUCHE</b></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>VIETATO TRANSITARE NEI PRESSI DELLE FOSSE DI ISPEZIONE DI MANUTENZIONE QUANDO LE STESSE SONO APERTE O IN FUNZIONAMENTO. PERTANTO, PRESTARE ATTENZIONE ALLA PRESENZA/FUNZIONAMENTO DELLE FOSSE MEDESIME CHE, QUANDO NON UTILIZZATE DA PERSONALE AMSA, SARANNO DEBITAMENTE CHIUSE DA SISTEMA DI CHIUSURA AUTOMATICO. ATTENZIONE INOLTRE AD EVENTUALI GRIGLIE PRESENTI NELLE ADIACENZE DELLE OFFICINE.</p>
<p><b>15. PRESENZA DI ATTIVITA' IN QUOTA</b></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 X</p>	<p>QUALORA VI FOSSE NECESSITÀ DI EFFETTUARE LAVORI IN QUOTA DURANTE LE MANUTENZIONI/RIPARAZIONI, ATTENERSI ALLE NORMATIVE VIGENTI IN MERITO PER OPERARE IN SICUREZZA (SCALE A NORMA, ...), ALTRIMENTI E' VIETATO EFFETTUARE LAVORAZIONI IN QUOTA ALL'INTERNO DEI DIPARTIMENTI AMSA. NELL'EVENTUALITÀ SIA NECESSARIO EFFETTUARE LAVORI IN QUOTA, COMUNQUE RIFERIRSI PER OGNI SPECIFICITÀ ALL' R.M.AU E/O AL ASPP AMSA.</p>
<p><b>16. PRESENZA DI ACCUMULI DI SPORCIZIA O POLVERE</b></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><b>17. PRESENZA DI SOSTANZE SDRUCCIOLEVOLI</b></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 X</p>	<p>PRESTARE ATTENZIONE ALL'EVENTUALE PRESENZA DI SOSTANZE SDRUCCIOLEVOLI PRESENTI SULLE PAVIMENTAZIONI DELLE OFFICINE DI MANUTENZIONE NE AMSA O NELLE AREE DIPARTIMENTALI IN GENERE, QUALI AD ESEMPIO CHIAZZE D'OLIO MOTORE, SEGATURA, RESIDUI DI RIFIUTI,...</p>

RISCHI PRESENTI NELL'AREA DEI LAVORI/ ATTIVITA' AFFIDATI O NELLE VICINANZE	RISCHI DA INTERFERENZA	DESCRIZIONE DELLE MISURE DI SICUREZZA DA ADOTTARE
<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** *(barrare la casella interessata)*

- 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
1. CORRELATI AI MATERIALI DA UTILIZZARE  APPLICABILE: <input checked="" type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>	ALTO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/>	
2. CORRELATI AD AUTOMEZZI / MACCHINE OPERATRICI DA UTILIZZARE  APPLICABILE: <input checked="" type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>	ALTO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/>	
3. CORRELATI A MACCHINE / ATTREZZATURE / UTENSILI DA UTILIZZARE  APPLICABILE: <input checked="" type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>	ALTO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/>	
4. CORRELATI ALL'USO DI SOSTANZE / PRODOTTI CHIMICI PERICOLOSI  APPLICABILE: <input checked="" type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>	ALTO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/>	
5. LAVORAZIONI A CALDO  APPLICABILE: <input checked="" type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>	ALTO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/>	

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

<p>13. FORI / DEMOLIZIONI PARETI</p> <p>APPLICABILE:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Si</b>    <input type="checkbox"/> <b>No</b></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"> <li>- APPRESTAMENTI</li> <li>- CADUTA/SOLLEV. MATERIALI</li> </ul> <p>APPLICABILE:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Si</b>    <input type="checkbox"/> <b>No</b></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:**

COORDINARSI SEMPRE E COMUNQUE CON L'R.M.AU DELL'OFFICINA DI MANUTENZIONE AUTOMEZZI DEL DIPARTIMENTO PRIMA DI INIZIARE CIASCUNA LAVORAZIONE E, OVE NECESSARIO (IN CASO AD ESEMPIO DI INTERVENTI CHE, ANCHE SECONDO L'R.M.AU SIANO RITENUTE SPECIFICHE O PARTICOLARI RISPETTO ALLE NORMALI MANUTENZIONI) COINVOLGERE IL RISPETTIVO ASPP DIPARTIMENTALE.

INOLTRE E' VIETATO MUOVERSI E CIRCOLARE LIBERAMENTE ALL'INTERNO DELLE AREE DIPARTIMENTALI: IN CASO VI FOSSE LA NECESSITÀ DI TALI SPOSTAMENTI, AVVISARE SEMPRE IL R.M.AU (O SUO DELEGATO IN CASO DI SUA ASSENZA) PER FARSI AUTORIZZARE IN MERITO, E COMUNQUE SEMPRE ATTENENDOSI A QUANTO INDICATO:

- ALL'INTERNO DEL DOCUMENTO RIGUARDANTE LA SICUREZZA E LA SALUTE DEI LAVORATORI E NORME AMBIENTALI A CUI DEVONO ATTENERSI LE IMPRESE APPALTATRICI/LAVORATORI AUTONOMI CHE OPERANO ALL'INTERNO DEGLI STABILIMENTI AZIENDALI, PUBBLICATO SUL SITO [WWW.AMSA.IT](http://WWW.AMSA.IT) (AZIENDA – GOVERNANCE, SOSTENIBILITÀ E AMBIENTE – CORPORATE GOVERNANCE);
- ALL'INTERNO DEI PIANI DI EMERGENZA DEGLI IMPIANTI/DIPARTIMENTI E DI EMERGENZA AMBIENTALE.

L'APPALTATORE DOVRÀ UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE ATTREZZI ED ATTREZZATURE DI SUA PROPRIETÀ.

### **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 personale proprio 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 D.U.V.R.I.;
- ⇒ 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 del committente 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.

All'interno dei dipartimenti è vietato fermarsi o sostare con i mezzi lungo le vie interne e in corrispondenza dei punti di ingresso e uscita. Gli spostamenti all'interno dei dipartimenti con i mezzi devono avvenire rispettando la segnaletica orizzontale e verticale presente ponendo la massima attenzione sulla possibile presenza di persone che si muovono a piedi. Anche per gli spostamenti a piedi all'interno dei dipartimenti vige l'obbligo di rispettare la segnaletica orizzontale e verticale presente con utilizzo degli appositi passaggi e degli attraversamenti pedonali dedicati.

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

Nell'allegato "Costi di sicurezza" al Capitolato 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.

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 D.U.V.R.I. 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

**Amia S.p.A.**  
**AREA OPERATIVA EST**  
**DIPARTIMENTO COLGETTINA e**  
**COORDINAMENTO EMERGENZE**  
**IL RESPONSABILE**  
 Massimiliano Sala

**AREA OPERATIVA EST**  
**DIPARTIMENTO AMA**  
 Responsabile  
 Daniele Palanga

• Il Responsabile dei Lavori o il Datore di Lavoro/il Dirigente con delega di funzione

**AREA OPERATIVA OVEST**  
**DIPARTIMENTO SILLA**  
**IL RESPONSABILE**  
 Massimiliano Stucchi

**AREA OPERATIVA OVEST**  
**DIPARTIMENTO PRIMATICCIO**  
**IL RESPONSABILE**  
 Alberto Beretta

• Servizio Prevenzione e Protezione  
**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 .....

## 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

DESCRIZIONE DELLE OPERAZIONI CHE SARANNO SVOLTE

[Empty rectangular box for describing operations]

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] / [GARRELLATI] 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 SCHEGGIE O MATERIALI			
CON PRODUZIONE DI ODORI			
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

Il Datore di Lavoro (barrare la casella interessata)

- dell'Impresa Appaltatrice
- dell'Impresa Esecutrice
- e/o 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 .....