



**PROCEDURA DI REGOLAMENTAZIONE DEGLI ACCESSI DELLE IMPRESE
APPALTATRICI NEGLI AMBIENTI DI LAVORO**

(art. 26 D.Lgs. 81/2008)

**Modello D1 - Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenti (DUVRI)
Verbale di informazione sui rischi ambientali di specifiche aree di lavoro**

Revisione
Gennaio 2014

AREA DI LAVORO: _____

APPALTO: Servizio di gestione punti ristoro presso locali di pertinenza del comune di Cervia.

IMPRESA APPALTATRICE _____

PREPOSTO COMMITTENTE _____

PREPOSTO APPALTATORE _____

In data _____ è stato eseguito un sopralluogo congiunto, da parte dei sopra indicati preposti, finalizzato alla reciproca informazione sui rischi esistenti nell'ambiente di lavoro. L'analisi congiunta dei rischi ha evidenziato, oltre a quanto riportato nel manuale informativo dei rischi ambientali allegato al regolamento per le imprese appaltatrici, i seguenti ulteriori **rischi ambientali specifici**:


<input type="checkbox"/> Aperture nel vuoto	<input type="checkbox"/> Coperture/solai/soppalchi non portanti	<input type="checkbox"/> Presenza di lucernai	<input type="checkbox"/> Macchine con organi in movimento
<input type="checkbox"/> Elettrocuzione	<input type="checkbox"/> Cavi elettrici interrati	<input type="checkbox"/> Linee aeree in tensione	<input type="checkbox"/> Quadri elettrici aperti
<input checked="" type="checkbox"/> Mezzi in transito	<input type="checkbox"/> Aperture nel suolo	<input type="checkbox"/> Depositi combustibili	<input type="checkbox"/> Esplosione (zone AD)
<input checked="" type="checkbox"/> Pavimento scivoloso	<input type="checkbox"/> Carichi sospesi	<input type="checkbox"/> Caduta dall'alto	<input type="checkbox"/> Proiezione schegge
<input type="checkbox"/> Rumore	<input type="checkbox"/> Polveri	<input type="checkbox"/> Amianto	<input type="checkbox"/> Vapori organici
<input type="checkbox"/> Lane minerali	<input type="checkbox"/> Pesi da movimentare	<input type="checkbox"/> Radon	<input type="checkbox"/> Rapina
<input type="checkbox"/> Ostacoli sulle vie di circolazione:	<input type="checkbox"/> Uscita di emergenza con pulsante di sblocco	<input type="checkbox"/> Biologico:	<input checked="" type="checkbox"/> Altro: Presenza di pubblico presso il punto ristoro o nelle vie di accesso ad esso
<input checked="" type="checkbox"/> Altro: Presenza di scale per accedere al punto ristoro	<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Altro:

Si allega estratto del documento di valutazione dei rischi: SI NO

Note:

Misure di prevenzione e protezione da adottare a fronte dei rischi ambientali:

<input type="checkbox"/> Prima di iniziare i lavori avvertire:	<input type="checkbox"/> Durante il lavoro si richiede la presenza di:	<input type="checkbox"/> Prima di iniziare i lavori interrompere i seguenti servizi: <input type="checkbox"/> alimentazione elettrica <input type="checkbox"/> alimentazione gas <input type="checkbox"/> altro _____
<input type="checkbox"/> Segnalazione e delimitazione area di lavoro con:	<input type="checkbox"/> Isolare l'area di lavoro con:	<input type="checkbox"/> Predisporre ripari contro caduta o proiezione materiali
<input type="checkbox"/> Predisporre percorso di accesso all'area di lavoro	<input checked="" type="checkbox"/> Delimitare le aree di carico e scarico materiali	<input type="checkbox"/> Predisporre linee vita di ancoraggio
<input checked="" type="checkbox"/> Divieto di fumo o fiamme libere	<input type="checkbox"/> Divieto d'ingresso in recipienti o cavità	<input type="checkbox"/> Obbligo di utilizzo attrezzature antideflagranti o attrezzi antisintilla
<input type="checkbox"/> Irrorare con acqua la zona di lavoro	<input checked="" type="checkbox"/> Utilizzare mezzi di sollevamento omologati (carrelli porta merce manuali)	<input type="checkbox"/> Ventilazione forzata con _____

	PROCEDURA DI REGOLAMENTAZIONE DEGLI ACCESSI DELLE IMPRESE APPALTRICI NEGLI AMBIENTI DI LAVORO (art. 26 D.Lgs. 81/2008) Modello D1 - Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenti (DUVRI) Verbale di informazione sui rischi ambientali di specifiche aree di lavoro	Revisione Gennaio 2014
---	---	---------------------------

Segue misure di prevenzione e protezione da adottare a fronte dei rischi ambientali:

<input type="checkbox"/> Tenere a portata di mano i mezzi d'estinzione:	<input type="checkbox"/> Posizionare la seguente cartellonistica: <input type="checkbox"/> pericolo _____ <input type="checkbox"/> divieto _____ <input type="checkbox"/> obbligo _____	<input type="checkbox"/> Prima di iniziare i lavori richiedere la consulenza al servizio di prevenzione e protezione
<input type="checkbox"/> Divieto di assumere cibi e bevande	<input type="checkbox"/> Allontanare sostanze pericolose	<input type="checkbox"/> Effettuare riunione di coordinamento prima dell'inizio lavori
<input type="checkbox"/> Divieto di disattivare i sistemi antirapina	<input type="checkbox"/> In caso di rapina prestare massima collaborazione con i malviventi	<input checked="" type="checkbox"/> Mantenere sgombrare le vie di circolazione e di esodo
<input type="checkbox"/> Altro:	<input type="checkbox"/> Altro:	<input type="checkbox"/> Altro:
Note:		

Dispositivi di protezione individuali da utilizzare a fronte dei rischi ambientali:

<input type="checkbox"/> Elmetto protettivo <input checked="" type="checkbox"/> Scarpe AI <input checked="" type="checkbox"/> Guanti standard	<input type="checkbox"/> Cuffia o tappi antirumore	<input type="checkbox"/> Occhiali protettivi	<input type="checkbox"/> Respiratore tipo:
<input type="checkbox"/> Tute monouso a perdere	<input type="checkbox"/> Dispositivi anti caduta	<input checked="" type="checkbox"/> Vestiario alta visibilità	Altri DPI specifici:

Rischi indotti e lavorazioni interferenti:

Il lavoro necessita di coordinamento causa rischi indotti o dovuti a lavorazioni interferenti?	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI, compilare anche modello E
--	-----------------------------	---

Data: _____

Letto, approvato e sottoscritto:

Datore di lavoro Committente.: _____ Datore di lavoro Appaltatore: _____

Preposto Committente.: _____ Preposto Appaltatore: _____

Visto RSPP/SPP (se interpellato) _____