



PROCEDURA DI REGOLAMENTAZIONE DEGLI ACCESSI DELLE IMPRESE APPALTATRICI NEGLI AMBIENTI DI LAVORO (art. 26 D.Lgs. 81/2008)  
Modello E - Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenti (DUVRI)  
Verbale di coordinamento delle misure di prevenzione e protezione a fronte di lavorazioni interferenti

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

FASE DI LAVORO	RISCHI INDOTTI O INTERFERENZE	MISURE DI COORDINAMENTO	Costo
<b>1. Rifornimento del distributore automatico (macchina per il caffè, macchina distributrice vivande e bevande) e piccoli interventi manutentivi</b>	<input type="checkbox"/> Caduta di materiali dall'alto <input type="checkbox"/> Proiezione di schegge <input type="checkbox"/> Cavi elettrici stesi <input type="checkbox"/> Scavi aperti <input type="checkbox"/> Carichi sospesi <input checked="" type="checkbox"/> Mezzi in transito <input type="checkbox"/> Rumore <input type="checkbox"/> Polveri <input type="checkbox"/> Gas o vapori <input type="checkbox"/> Infiammabili/combustibili in deposito <input type="checkbox"/> Solai non portanti <input checked="" type="checkbox"/> Altro: Presenza di scale per accedere al punto ristoro. <input checked="" type="checkbox"/> Altro: Presenza di pubblico presso il punto ristoro o nelle vie di accesso ad esso.	<input type="checkbox"/> Prima di iniziare i lavori avvertire: _____ <input type="checkbox"/> Durante il lavoro si richiede la presenza di: _____ <input checked="" type="checkbox"/> Delimitazione area di scarico materiale con: Bindella bianco rossa <input type="checkbox"/> Installare segnaletica di: _____ <input type="checkbox"/> Interdire transiti e passaggi con: _____ <input type="checkbox"/> Prima di iniziare togliere tensione: _____ <input type="checkbox"/> Utilizzare i seguenti DPI: <input type="checkbox"/> Casco <input type="checkbox"/> Occhiali <input checked="" type="checkbox"/> Guanti <input type="checkbox"/> Respiratore tipo _____ <input type="checkbox"/> Tute monouso <input type="checkbox"/> DPI anticaduta <input type="checkbox"/> Otoprotettori <input checked="" type="checkbox"/> Altro DPI Scarpe antinfortunistiche e corpetto alta visibilità	
Note aggiuntive			
<b>2.</b>	<input type="checkbox"/> Caduta di materiali dall'alto <input type="checkbox"/> Proiezione di schegge <input type="checkbox"/> Cavi elettrici stesi <input type="checkbox"/> Scavi aperti <input type="checkbox"/> Carichi sospesi <input type="checkbox"/> Mezzi in transito <input type="checkbox"/> Rumore <input type="checkbox"/> Polveri <input type="checkbox"/> Gas o vapori <input type="checkbox"/> Infiammabili/combustibili in deposito <input type="checkbox"/> Solai non portanti <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Prima di iniziare i lavori avvertire: _____ <input type="checkbox"/> Durante il lavoro si richiede la presenza di: _____ <input type="checkbox"/> Delimitazione area di lavoro con: _____ <input type="checkbox"/> Installare segnaletica di: _____ <input type="checkbox"/> Interdire transiti e passaggi con: _____ <input type="checkbox"/> Prima di iniziare togliere tensione: _____ <input type="checkbox"/> Utilizzare i seguenti DPI: <input type="checkbox"/> Casco <input type="checkbox"/> Occhiali <input type="checkbox"/> Guanti <input type="checkbox"/> Respiratore tipo _____ <input type="checkbox"/> Tute monouso <input type="checkbox"/> DPI anticaduta <input type="checkbox"/> Otoprotettori <input type="checkbox"/> Altro DPI _____	
Note aggiuntive			



**PROCEDURA DI REGOLAMENTAZIONE DEGLI ACCESSI DELLE IMPRESE APPALTATRICI NEGLI AMBIENTI DI LAVORO (art. 26 D.Lgs. 81/2008)**  
**Modello E - Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenti (DUVRI)**  
**Verbale di coordinamento delle misure di prevenzione e protezione a fronte di lavorazioni interferenti**

Revisione  
Gennaio 2014

FASE DI LAVORO	RISCHI INDOTTI O INTERFERENZE	MISURE DI COORDINAMENTO	Costo
3.	<input type="checkbox"/> Caduta di materiali dall'alto <input type="checkbox"/> Proiezione di schegge <input type="checkbox"/> Cavi elettrici stesi <input type="checkbox"/> Scavi aperti <input type="checkbox"/> Carichi sospesi <input type="checkbox"/> Mezzi in transito <input type="checkbox"/> Rumore <input type="checkbox"/> Polveri <input type="checkbox"/> Gas o vapori <input type="checkbox"/> Infiammabili/combustibili in deposito <input type="checkbox"/> Solai non portanti <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Prima di iniziare i lavori avvertire: _____ <input type="checkbox"/> Durante il lavoro si richiede la presenza di: _____ <input type="checkbox"/> Delimitazione area di lavoro con: _____ <input type="checkbox"/> Installare segnaletica di: _____ <input type="checkbox"/> Interdire transiti e passaggi con: _____ <input type="checkbox"/> Prima di iniziare togliere tensione: _____ <input type="checkbox"/> Utilizzare i seguenti DPI: <input type="checkbox"/> Casco <input type="checkbox"/> Occhiali <input type="checkbox"/> Guanti <input type="checkbox"/> Respiratore tipo _____ <input type="checkbox"/> Tute monouso <input type="checkbox"/> DPI anticaduta <input type="checkbox"/> Otoprotettori <input type="checkbox"/> Altro DPI _____	
Note aggiuntive			
4.	<input type="checkbox"/> Caduta di materiali dall'alto <input type="checkbox"/> Proiezione di schegge <input type="checkbox"/> Cavi elettrici stesi <input type="checkbox"/> Scavi aperti <input type="checkbox"/> Carichi sospesi <input type="checkbox"/> Mezzi in transito <input type="checkbox"/> Rumore <input type="checkbox"/> Polveri <input type="checkbox"/> Gas o vapori <input type="checkbox"/> Infiammabili/combustibili in deposito <input type="checkbox"/> Solai non portanti <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Prima di iniziare i lavori avvertire: _____ <input type="checkbox"/> Durante il lavoro si richiede la presenza di: _____ <input type="checkbox"/> Delimitazione area di lavoro con: _____ <input type="checkbox"/> Installare segnaletica di: _____ <input type="checkbox"/> Interdire transiti e passaggi con: _____ <input type="checkbox"/> Prima di iniziare togliere tensione: _____ <input type="checkbox"/> Utilizzare i seguenti DPI: <input type="checkbox"/> Casco <input type="checkbox"/> Occhiali <input type="checkbox"/> Guanti <input type="checkbox"/> Respiratore tipo _____ <input type="checkbox"/> Tute monouso <input type="checkbox"/> DPI anticaduta <input type="checkbox"/> Otoprotettori <input type="checkbox"/> Altro DPI _____	
Note aggiuntive			
<b>Costi totali misure di sicurezza a fronte di rischi interferenti</b>			

Nell'impossibilità di adottare valide misure di sicurezza per rendere possibile lo svolgimento nella stessa area delle lavorazioni interferenti, spetta al preposto della committente stabilire quale lavorazione deve essere sospesa per non pregiudicare l'incolumità dei lavoratori.

Data: \_\_\_\_\_ Letto, approvato e sottoscritto,      Datore di lavoro Committente.: \_\_\_\_\_      Datore di lavoro Appaltatore: \_\_\_\_\_

Preposto Committente: \_\_\_\_\_      Preposto Appaltatore: \_\_\_\_\_

Visto RSPP/SPP (se interpellato) \_\_\_\_\_

a cura del servizio di prevenzione e protezione aziendale in collaborazione con

