



**SERVIZIO DI MANUTENZIONE
ATTREZZATURE ANTINCENDIO E DI
SICUREZZA e FORNITURA A NOLEGGIO
DEGLI ESTINTORI NEGLI IMMOBILI
COMUNALI**

R.U.P.

Ing. Simona Ragaglia

IL RESPONSABILE U.O.C.

Geom. Claudio Massi

COMUNE DI FALCONARA MARITTIMA 3° SETTORE, GESTIONE, GOVERNO,
VALORIZZAZIONE DEL TERRITORIO E DELLE INFRASTRUTTURE

U.O.C. LAVORI PUBBLICI - STABILI - IMPIANTI SPORTIVI - EDILIZIA CIMITERIALE

IL DIRIGENTE 3° SETTORE

Ing. Stefano Capannelli

TAV.7

TITOLO: D.U.V.R.I. art. 26 D. Lgs 8172008 e s.m.i.

COMUNE DI FALCONARA MARITTIMA

Provincia di Ancona

**DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA
INTERFERENZE SERVIZIO DI MANUTENZIONE
ATTREZZATURE ANTINCENDIO E DI
SICUREZZA e FORNITURA A NOLEGGIO DEGLI
ESTINTORI NEGLI IMMOBILI COMUNALI**

Documento di Valutazione dei Rischi di Interferenza [Art. 26 D.Lgs. 81/2008]

Committente: Comune di Falconara M. (AN)

Sede dell'attività oggetto dell'appalto:

Immobili comunali all'interno del territorio comunale, di cui all'allegato tabella1, elenco degli immobili e planimetrie

Referente interno: (nominativo e recapito telefonico) -

Preposto:(nominativo e recapito telefonico) -

Lavoro da Realizzare: MANUTENZIONE DEGLI ESTINTORI E DELLE ALTRE ATTREZZATURE DI ESTINZIONE INCENDI E DI SICUREZZA

Pianta con indicata l'area ove sono svolte le attività: VEDI planimetrie (con indicata anche l'ubicazione delle attrezzature date in copia)

Descrizione delle varie attività divise per fasi: VEDI DISCIPLINARE TECNICO DEL SERVIZIO.

Cronoprogramma indicante le attività divise per fasi: VEDI DISCIPLINARE TECNICO DEL SERVIZIO.

Società Coinvolte

Appaltatore/fornitore 1:

Referente Appaltatore: (nominativo e recapito telefonico)

Subappaltatore 1:

Subappaltatore 2:

Subappaltatore 3:

PERICOLI / RISCHI SPECIFICI DEL COMMITTENTE
che potrebbero generare INTERFERENZE

Sede dell'attività oggetto dell'appalto: IMMOBILI SCOLASTICI, IMPIANTI SPORTIVI E IMMOBILI COMUNALI
DI CUI ALL'ELENCO ALLEGATO E PLANIMETRIE

ATTREZZATURE:	PRODOTTI/SOSTANZE:
...	...
...	...
<input type="checkbox"/> Caduta di oggetti	<input type="checkbox"/> Radiazioni non/ionizzanti, campi elettromagnetici
<input type="checkbox"/> Caduta dall'alto	<input type="checkbox"/> Radiazioni ionizzanti
<input type="checkbox"/> Investimento – Collisioni	<input type="checkbox"/> Rumore
<input type="checkbox"/> Urto, cesoiamento, impigliamento, taglio, trascinamento, sezionamento, perforazione	<input type="checkbox"/> Polveri
<input type="checkbox"/> Proiezione frammenti caldi	<input type="checkbox"/> Nebbie/fumi/vapori
<input type="checkbox"/> Proiezione frammenti e oggetti	<input type="checkbox"/> Getti/schizzi
<input type="checkbox"/> Fuoriuscita acqua	<input type="checkbox"/> Sostanze pericolose (tossiche/nocive/irritanti)
<input type="checkbox"/> Vibrazioni	<input type="checkbox"/> Gas o liquidi infiammabili
<input type="checkbox"/> Area lavoro resa instabile/scivolosa	<input type="checkbox"/> Esplosivi
<input type="checkbox"/> Calore/Freddo	<input type="checkbox"/> Comburenti
<input type="checkbox"/> Elettricità	<input type="checkbox"/> Inneschi – fiamme libere
<input type="checkbox"/> Cariche elettrostatiche	<input type="checkbox"/> Presenza di agenti biologici o microbiologici
<input type="checkbox"/> Caduta in piano (inciampo, scivolamento)	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)

NOTE:

GLI IMMOBILI SONO NORMALMENTE UTILIZZATI DURANTE LE VERIFICHE.

PERICOLI / RISCHI SPECIFICI DEGLI APPALTATORI
che potrebbero generare INTERFERENZE

ATTREZZATURE: SCALE, ATTREZZI, ETC.	PRODOTTI/SOSTANZE:
	...
	...
X Caduta di oggetti	<input type="checkbox"/> Radiazioni non/ionizzanti, campi elettromagnetici
<input type="checkbox"/> Caduta dall'alto	<input type="checkbox"/> Radiazioni ionizzanti
<input type="checkbox"/> Investimento – Collisioni	<input type="checkbox"/> Rumore
<input type="checkbox"/> Urto, cesoiamento, impigliamento, taglio, trascinamento, sezionamento, perforazione	<input type="checkbox"/> Polveri
<input type="checkbox"/> Proiezione frammenti caldi	<input type="checkbox"/> Nebbie/fumi/vapori
<input type="checkbox"/> Proiezione frammenti e oggetti	<input type="checkbox"/> Getti/schizzi
X Fuoriuscita acqua	<input type="checkbox"/> Sostanze pericolose (tossiche/nocive/irritanti)
<input type="checkbox"/> Vibrazioni	<input type="checkbox"/> Gas o liquidi infiammabili
<input type="checkbox"/> Area lavoro resa instabile/scivolosa	<input type="checkbox"/> Esplosivi
<input type="checkbox"/> Calore/Freddo	<input type="checkbox"/> Comburenti
X Elettricità	<input type="checkbox"/> Inneschi – fiamme libere
<input type="checkbox"/> Cariche elettrostatiche	<input type="checkbox"/> Presenza di agenti biologici o microbiologici
<input type="checkbox"/> Caduta in piano (inciampo, scivolamento)	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)

NOTE: DELIMITARE L'AREA DI LAVORO CON APPOSITA CARTELLONISTICA (PERICOLI, DIVIETO, ETC), NON LASCIARE INCOSTUDITI ATTREZZI, SCALE, ETC. AVVISARE GLI UTENTI DELLE LAVORAZIONI IN CORSO E SVOLGERLE COMPATIBILMENTE CON LE ESIGENZE DELLA STRUTTURA.

**ANALISI DEI RISCHI DA INTERFERENZE
SULLA BASE DEI PERICOLI/RISCHI DEGLI APPALTATORI E DEL COMMITTENTE**

Possibili interferenze con l'attività del committente SI NO – motivazione

L'ATTIVITA' DI MANUTENZIONE VIENE SVOLTA DURANTE L'UTILIZZO DELLA STRUTTURA DA PARTE DEGLI UTENTI

Possibili interferenze con l'attività di altri appaltatori SI NO

Possibilità di interventi contemporanei a quelli di altri appaltatori SI NO

Quali PRIMA DI OGNI CONTROLLO O ATTIVITA' MANUTENTIVA SI DOVRA' VERIFICARE SE NELL'IMMOBILE SONO IN CORSO ALTRI LAVORI O ATTIVITA' PARTICOLARI CHE POSSANO GENERARE INTERFERENZE PER VALUTARE SE EFFETTUARE UGUALMENTE L'INTERVENTO.

Ubicazione della zona di lavoro: DOVE SONO POSIZIONATE LE ATTREZZATURE ANTINCENDIO E DI SICUREZZA ALL'INTERNO DEGLI IMMOBILI.

Fissa, definita

Varia

Prevedibile/ vedi planimetrie

Lavoro programmabile nel tempo SI NO

Calendario UN CONTROLLO OGNI SEI MESI + INTERVENTI STRAORDINARI + SORVEGLIANZA (dovranno essere avvisati i responsabili dei vari plessi)

Orari di lavoro

NOTE: PER OGNI INTERVENTO DI CONTROLLO O LAVORO DEVE ESSERE CONTATTATO IL "PREPOSTO" DELL'IMMOBILE PER CONCORDARE LA TEMPISTICA DELL'INTERVENTO. ADOTTARE TUTTE LE MISURE DI SICUREZZA PER SEGNALARE EVENTUALI PERICOLI O LAVORAZIONI e per lavori straordinari predisporre apposito piano operativo di sicurezza POS e/o verbale di coordinamento prima di effettuare il lavoro.

MISURE DI PREVENZIONE PER LE INTERFERENZE, RESPONSABILITA' E STIMA DEI COSTI

<input type="checkbox"/> TRANSENNARE L'AREA				
Misura (voce di capitolato)	Quantità	Costo Unitario	Costo Complessivo	A carico di (costo e attuazione)
<input checked="" type="checkbox"/> SEGNALARE IL RISCHIO (pericoli, divieti, obblighi)				
Misura (voce di capitolato)	Quantità	Costo Unitario	Costo Complessivo	A carico di (costo e attuazione)
APPORRE APPOSITA CARTELLONISTICA				DITTA APPALTATRICE
<input type="checkbox"/> SEGNALARE LA PRESENZA NELL'AREA				
Misura (voce di capitolato)	Quantità	Costo Unitario	Costo Complessivo	A carico di (costo e attuazione)
<input checked="" type="checkbox"/> SEGNALARE LAVORAZIONE				
Misura (voce di capitolato)	Quantità	Costo Unitario	Costo Complessivo	A carico di (costo e attuazione)
APPORRE APPOSITA CARTELLONISTICA E DELIMITARE LE ARREE DI LAVORO				DITTA APPALTATRICE
<input type="checkbox"/> LAVORAZIONI IN AREE DISTINTE/SEGREGATE (allegare lay out)				
Misura (voce di capitolato)	Quantità	Costo Unitario	Costo Complessivo	A carico di (costo e attuazione)
<input type="checkbox"/> LAVORAZIONI IN TEMPI DISTINTI (allegare crono-programma)				
Misura (voce di capitolato)	Quantità	Costo Unitario	Costo Complessivo	A carico di (costo e attuazione)
<input checked="" type="checkbox"/> UTILIZZO DI DPI (specificare)				
Misura (voce di capitolato)	Quantità	Costo Unitario	Costo Complessivo	A carico di (costo e attuazione)
Utilizzare i DPI previsti nel POS				DITTA APPALTATRICE
<input checked="" type="checkbox"/> FORMAZIONE (specificare)				
Misura (voce di capitolato)	Quantità	Costo Unitario	Costo Complessivo	A carico di (costo e attuazione)
ATTUAZIONE FORMAZIONE DEL PERSONALE PREVISTA DALLE LEGGI				DITTA APPALTATRICE
<input type="checkbox"/> ASSISTENZA – AFFIANCAMENTO				
Misura (voce di capitolato)	Quantità	Costo Unitario	Costo Complessivo	A carico di (costo e attuazione)

<input type="checkbox"/> D.P.C. (es.: impianti aspirazione/aerazione)				
Misura (voce di capitolato)	Quantità	Costo Unitario	Costo Complessivo	A carico di (costo e attuazione)
<input checked="" type="checkbox"/> D.P.I. (specificare)				
Misura (voce di capitolato)	Quantità	Costo Unitario	Costo Complessivo	A carico di (costo e attuazione)
SE NECESSARI PER LE LAVORAZIONI – DIETRO PRESENTAZIONE DI PIANO DI SICUREZZA SPECIFICO				DITTA APPALTATRICE
<input type="checkbox"/> GESTIONE EMERGENZE (Piano Emergenza interno, brochure, o specificare istruzioni)				

Misura (voce di capitolato)	Quantità	Costo Unitario	Costo Complessivo	A carico di (costo e attuazione)
<input type="checkbox"/> ALTRO (specificare)				

Misura (voce di capitolato)	Quantità	Costo Unitario	Costo Complessivo	A carico di (costo e attuazione)

Data:

Timbro e Firma
Committente

Firme Appaltatori:

Subappaltatori: