

Modulo A

SEZIONE 1¹ di 4 - da compilare a cura del RPP di ASA ed allegare alla RDA unitamente agli altri elaborati della procedura

INFORMAZIONI GENERALI

Richiesta di Acquisto:	RA24001641	
Oggetto dell'appalto:	Manutenzione strumenti Hach Lange	
Durata dell'appalto:	1 anno	
Area lavori:	Settore: <input checked="" type="checkbox"/> Impianti Acqua <input type="checkbox"/> Impianti Depurazione <input type="checkbox"/> Impianti Gas <input type="checkbox"/> Sedi ASA <input type="checkbox"/> Reti acqua <input type="checkbox"/> Reti Gas <input type="checkbox"/> Reti fognarie	Siti interessati dalle attività (indicare i siti interessati alle attività oggetto dell'appalto): IMPIANTO DI TRATTAMENTO BORO FRANCIANA E COLTIE
Responsabile Procedimento fase Progettazione (RPP)	MARCO MORI <i>(Indicare colui che firma la richiesta di acquisto)</i>	
Direttore dei Lavori	RICCARDO MORI <i>(Indicare colui che, se nominato da RPP, ha il compito di controllare e collaudare la corretta esecuzione dei lavori)</i>	
Responsabile Procedimento fase Esecuzione (RPE)	RICCARDO BELLATALLA <i>(Indicare nominativo e telefono di colui che segue i lavori nei casi in cui non è stato nominato il Direttore dei Lavori)</i>	
Importo lavori presunto come indicato in RDA:	€ 9.843	
Costi per la sicurezza generali dell'appalto:	€ 50	

- Ogni lavoratore che accede ai luoghi di lavoro di ASA deve avere con sé obbligatoriamente il tesserino di riconoscimento.

Riconoscimento dei rischi presenti nell'ambiente oggetto dei lavori ed azioni per la riduzione²

N°	Tipologia di rischio	Presente	Non presente	Descrizione di dettaglio delle azioni da intraprendere per la riduzione del rischio, se presente	Indicare se il rischio è legato a tutti i siti o a qualcuno in particolare
1	Urti contro ostacoli fissi e mobili	X			<input checked="" type="checkbox"/> Tutti i siti sopra indicati <input type="checkbox"/> Sito/i _____ <input type="checkbox"/> Sito/i _____
2	Cadute dall'alto e cadute in profondità, rischio di annegamento		X		<input type="checkbox"/> Tutti i siti sopra indicati <input type="checkbox"/> Sito/i _____ <input type="checkbox"/> Sito/i _____
3	Pavimentazione irregolare e/o scivolosa, scalini (scivolamenti, perdite di equilibrio, cadute a livello, inciampo)	X			<input checked="" type="checkbox"/> Tutti i siti sopra indicati <input type="checkbox"/> Sito/i _____ <input type="checkbox"/> Sito/i _____
4	Illuminazione scarsa		X		<input type="checkbox"/> Tutti i siti sopra indicati <input type="checkbox"/> Sito/i _____ <input type="checkbox"/> Sito/i _____
5	Agenti biologici		X		<input type="checkbox"/> Tutti i siti sopra indicati <input type="checkbox"/> Sito/i _____ <input type="checkbox"/> Sito/i _____
6	Rischio Rumore		X		<input type="checkbox"/> Tutti i siti sopra indicati <input type="checkbox"/> Sito/i _____ <input type="checkbox"/> Sito/i _____
7	Rischio Chimico ³	X			<input checked="" type="checkbox"/> Tutti i siti sopra indicati <input type="checkbox"/> Sito/i _____ <input type="checkbox"/> Sito/i _____
8	Elettrocuzione	X			<input checked="" type="checkbox"/> Tutti i siti sopra indicati <input type="checkbox"/> Sito/i _____ <input type="checkbox"/> Sito/i _____
9	Morsi di animali/insetti	X			<input checked="" type="checkbox"/> Tutti i siti sopra indicati <input type="checkbox"/> Sito/i _____ <input type="checkbox"/> Sito/i _____
10	Ambienti confinati e/o a sospetto inquinamento ⁴		X		<input type="checkbox"/> Tutti i siti sopra indicati <input type="checkbox"/> Sito/i _____ <input type="checkbox"/> Sito/i _____
11	Rischio meccanico (rischi da organi meccanici in movimento: impigliamento, trascinarsi, schiacciamento, etc)	X			<input checked="" type="checkbox"/> Tutti i siti sopra indicati <input type="checkbox"/> Sito/i _____ <input type="checkbox"/> Sito/i _____
12	Rischio di interferenza con mezzi mobili (traffico interno, investimento) ⁵	X			<input checked="" type="checkbox"/> Tutti i siti sopra indicati <input type="checkbox"/> Sito/i _____ <input type="checkbox"/> Sito/i _____
13	Rischio incendio ⁶		X		<input type="checkbox"/> Tutti i siti sopra indicati <input type="checkbox"/> Sito/i _____ <input type="checkbox"/> Sito/i _____
14	Rischio terremoto, calamità naturali, eventi accidentali come crolli o smottamenti (situazioni di emergenza) ⁶		X		<input type="checkbox"/> Tutti i siti sopra indicati <input type="checkbox"/> Sito/i _____ <input type="checkbox"/> Sito/i _____
15	Lavori in quota (gestione area sottesa)		X		<input type="checkbox"/> Tutti i siti sopra indicati <input type="checkbox"/> Sito/i _____ <input type="checkbox"/> Sito/i _____
16	Rischio esplosivo (ATEX) ⁷		X		<input type="checkbox"/> Tutti i siti sopra indicati <input type="checkbox"/> Sito/i _____ <input type="checkbox"/> Sito/i _____

17	Gas compressi, liquefatti, criogenici		X		<input type="checkbox"/> Tutti i siti sopra indicati <input type="checkbox"/> Sito/i _____ <input type="checkbox"/> Sito/i _____
18	Altro _____				<input type="checkbox"/> Tutti i siti sopra indicati <input type="checkbox"/> Sito/i _____ <input type="checkbox"/> Sito/i _____
19	Altro _____				<input type="checkbox"/> Tutti i siti sopra indicati <input type="checkbox"/> Sito/i _____ <input type="checkbox"/> Sito/i _____
20	Altro _____				<input type="checkbox"/> Tutti i siti sopra indicati <input type="checkbox"/> Sito/i _____ <input type="checkbox"/> Sito/i _____

SI ALLEGA AL PRESENTE DUVRI:

- PLANIMETRIE AREE DI CANTIERE E/O AREE DI IMPIANTO**
- PIANO/I DI EMERGENZA PRESENTE NEL/NEI SITO/SITI OGGETTO DI APPALTO**
- ALTRI DOCUMENTI (INDICARE).....**

Firma RPP ASA SpA

_____, li ____/____/____

¹A cura di ASA

²A cura di ASA – integrare i rischi ulteriori non descritti, ove necessario (riga 18 e successive);

³Se sì, in caso di utilizzo di sostanze pericolose, fare riferimento alle Schede di Sicurezza;

⁴Se sì, obbligatorio il rispetto della PG SPP 17 obbligatoria secondo DPR 177/2011, con redazione del verbale di coordinamento, di cui al Mod. 2 PG SPP 17;

⁵Fare riferimento alla normativa sul traffico veicolare; assicurarsi che nelle planimetrie consegnate o presenti nel sito siano indicate le vie di ingresso ed uscita ed eventuali divieti di sosta/parcheggio. La viabilità deve sempre rispettare i piani di viabilità allegati ai piani di emergenza;

⁶Fare riferimento ai Piani di Emergenza (PEA e PEIR) per le Sedi e gli Impianti ove questi sono previsti;

⁷Fare riferimento al DVR ATEX ed alla cartellonistica, se nel sito oggetto dei lavori sono presenti aree a rischio esplosione;



DUVRI

DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI INTERFERENZIALI
art. 26 D.Lgs 81/08 e s.m.i.

Mod SPP 08
Rev. 4 del 11.04.2023

Modulo B

SEZIONE 2 di 4 da compilare a cura della ditta aggiudicataria, quale adempimento precontrattuale

DITTA APPALTATRICE	
DATORE DI LAVORO:	
RSPP:	
MEDICO COMPETENTE:	
RESPONSABILE CONTRATTO:	
RESPONSABILE CANTIERE:	
PREPOSTO/I:	
NOME DEI LAVORATORI COINVOLTI:	

IDENTIFICAZIONE FATTORI DI RISCHIO INTRODOTTI NELL'AMBIENTE DI LAVORO DALLA DITTA APPALTATRICE CON LA PROPRIA ATTIVITÀ, SE DIVERSI DA QUELLE GIÀ INDICATI DA ASA NEL MODULO A

N°	Tipologia di rischio	Note

L'APPALTATORE ALLEGA AL PRESENTE DUVRI:

ALTRI DOCUMENTI (INDICARE).....
.....

Rappresentante Ditta appaltatrice (responsabile dei lavori)

.....Firma

Li, ___/___/___

Modulo C

SEZIONE 3 di 4 da compilare a cura del Direttore dei Lavori, ove nominato, o del RPE di ASA, se sono stati segnalati ulteriori rischi da parte dell'appaltatore nel Modulo B

IDENTIFICAZIONE MISURE DA ADOTTARE PER RIDURRE I RISCHI DI INTERFERENZE

Ogni rischio (R) viene quantificato tramite l'assegnazione di Probabilità (P) e possibile Danno (D) ed il loro prodotto darà l'entità del rischio secondo la matrice sotto riportata.

$$\text{Rischio} = P \times D = \text{prodotto di P per D}$$

Da questa operazione puramente matematica si ricava una stima del rischio esistente sotto forma di matrice sulle cui righe vengono riportati i valori della probabilità e sulle colonne i valori della gravità:

PROBABILITA' DI ACCADIMENTO	4	Alta	4	8	12	16
	3	Media	3	6	9	12
	2	Bassa	2	4	6	8
	1	Improbabile	1	2	3	4
			Lieve	Media	Grave	Gravissima
			1	2	3	4
POTENZIALITA' DEL DANNO						

N°	Tipologia di rischio individuato	Misure di prevenzione e protezione adottate	P	D	R

Altre descrizioni delle misure di prevenzione da adottare oltre ai DPI (a cura di ASA)

- Delimitazione aree di lavoro
- Disattivazione temporanea impianti interessati dai lavori
- Allontanamento materiali e attrezzature dal luogo dei lavori
- Ridefinizione percorsi di esodo e uscite di sicurezza, qualora modificati per esigenze di lavoro
- Posa apposita cartellonistica provvisoria
- Assistenza continua durante l'esecuzione dei lavori
- Altro:
- Dopo analisi dei rischi ulteriori segnalati dall'appaltatore, si procede alla compilazione della Sezione 4.**
- Non si rilevano interferenze tra il personale di ASA e quello dell'appaltatore, pertanto non è necessario compilare la Sezione 4.**

COSTI PER LA SICUREZZA DA INTERFERENZE: € _____

Per ASA S.p.A.

Il Direttore dei Lavori o il RPE

.....

li, ____/____/____

SEZIONE 4 di 4 - da compilare e firmare in modo congiunto tra il Direttore dei Lavori, ove nominato, o il RPE di ASA e il Rappresentante della Ditta/e aggiudicataria/e -

VERBALE DI COORDINAMENTO E COOPERAZIONE E INIZIO LAVORI
AI SENSI DELL'ART. 26 DEL D. Lgs. 81/08 e s.m.i.

N. ORDINE_CONTRATTO:	
Oggetto dell'appalto:	

La/e Ditta/e Appaltatrice/i conferma/no di essere a perfetta conoscenza del lavoro da eseguire in appalto e consapevole/i dell'obbligo che i lavoratori che accedono ai luoghi di lavoro ASA devono avere con sé il tesserino di riconoscimento.

Avendo verificato che non sono mutate le condizioni segnalate nel Capitolato di Appalto, né durante i sopralluoghi eventualmente effettuati a riguardo, si procede alla consegna dei lavori/servizio dopo che sono stati confermati i rischi interferenziali inizialmente individuati congiuntamente ed eventualmente integrati rispetto alle Sezioni 1,2 e 3 nonché gli allegati.

SI **NO**

Se si indica **NO** compilare la seguente parte:

Si segnalano eventuali ulteriori integrazioni da acquisire/documenti/raccomandazione, modifiche ed integrazioni che vincolino l'avvio dei lavori.

.....

Premesso quanto qui riportato, le parti danno congiuntamente atto dell'avvenuto intervento di cooperazione e coordinamento iniziale e procedono alla consegna dei lavori/servizio.

SI **NO**

Note con indicato il termine di eventuale revisione del verbale:

.....

Per:	Ruolo	Firma
ASA SpA	Direttore dei Lavori o RPE	
Ditta appaltatrice:		
Ditta appaltatrice:		
Ditta appaltatrice:		

li, ____ / ____ / _____