

**VERBALE DI SOPRALLUOGO
DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI**

Descrizione lavori:

Servizio di posizionamento e utilizzo in comodato d'uso gratuito dei container presso i centri di raccolta, il carico, il trasporto, lo scarico e il trattamento del rifiuto metallico (CODICE CER 20.013.40) derivante dalla raccolta urbana dei Comuni d'utenza del Consorzio di Bacino Verona Due del Quadrilatero. Il servizio comprende le attività di stazionamento in attesa dell'apertura dei centri di raccolta, le attività di caricamento all'interno dell'area dedicata, attività di pesatura e riscontro della documentazione necessaria per il trasporto dei rifiuti.

Sede dei lavori: _____

La sottoscritta _____ nata a _____ il
_____ e residente a _____ in via _____ in
qualità di RSPP/Legale rappresentante di _____ con sede
a _____ in applicazione di quanto prescritto dall'art. 26 del D.lgs.
81/2008, con riferimento ai lavori sopra illustrati,

DICHIARA:

- che in data _____ ha effettuato una apposita riunione di coordinamento con il
un rappresentante/_____/_____ del CONSORZIO DI BACINO
VERONA 2 DEL QUADRILATERO presso

- che la durata dell'appalto è di 12 mesi + 12 mesi + eventuale proroga tecnica
- personale presente durante l'attività:

PERSONALE PRESENTE	RUOLO/FUNZIONE

In seguito al sopralluogo, congiuntamente al committente, si annota:

Dotazioni di Emergenza presenti nell'ambiente di lavoro: estintori e cassetta di primo soccorso;

Altre misure di prevenzione installate: _____;

Prescrizioni e/o disposizioni particolari: _____.

POSSIBILI RISCHI DERIVANTI DA INTERFERENZE

Durante le attività di posizionamento dei container presso gli centri di raccolta comprese le fasi di carico, trasporto e scarico negli impianti per successivo trattamento del rifiuto metallico (CODICE CER 20.01.40) sono individuati i seguenti rischi interferenziali:

N.	VALUTAZIONE RISCHI		Appaltatore	Committente
1	X Ambienti a rischio incendio	B M A	X	X
2	<input type="checkbox"/> Ambienti, macchinari e attrezzature a rischio esplosione	B M A		
3	<input type="checkbox"/> Apparecchi, macchinari e attrezzature in pressione	B M A		
4	<input type="checkbox"/> Atmosfera sottossigenata	B M A		
5	X Carichi sospesi	B M A	X	
6	<input type="checkbox"/> Contatti accidentali con organi in moto	B M A		
7	X Esposizione a sostanze pericolose e/o polveri: durante le operazioni di movimentazione dei rifiuti e (per committente) le attività di pulizia	B M A	X	X
8	X Rischi legati al lay-out e/o traffico veicolare: durante il trasporto dei rifiuti al punto di raccolta esterno	B M A	X	X
9	<input type="checkbox"/> Lavoro in prossimità di impianti e strutture a pavimento	B M A		
10	<input type="checkbox"/> Lavori in quota	B M A		
11	<input type="checkbox"/> Lavori in zone con microclima sfavorevole	B M A		
12	<input type="checkbox"/> Lavori su parti in tensione:	B M A		

13	<input type="checkbox"/> Lavori vicino a strutture, macchinari e impianti	B		
		M		
		A		
14	<input type="checkbox"/> Movimentazione con carrelli elevatori	B		
		M		
		A		
15	X Piani di lavoro sopraelevati: caduta dalle banchine di carico container (per assenza di parapetti lungo il lato della banchina lungo il quale vengono posizionati i container) e caduta dalle scale per utilizzo di attrezzature in zone sopraelevate	B	X	X
		M		
		A		
16	X Presenza di pavimenti o solai sconnessi, scavi aperti, fori o aperture o altri possibili ostacoli	B		X
		M		
		A		
17	X Pavimenti scivolosi: durante le giornate piovose	B		X
		M		
		A		
18	<input type="checkbox"/> Presenza materiali contenenti amianto	B		
		M		
		A		
19	X Presenza insetti molesti: Rischio di puntura per eventuali lavoratori allergici	B		X
		M		
		A		
20	<input type="checkbox"/> Presenza di lucernai non calpestabili	B		
		M		
		A		
21	<input type="checkbox"/> Presenza di luoghi confinati o sospetti di inquinamento	B		
		M		
		A		
22	X Presenza di sbarre / cancelli automatici	B		X
		M		
		A		
23	<input type="checkbox"/> Presenza di radiazioni ionizzanti	B		
		M		
		A		
24	<input type="checkbox"/> Presenza di radiazioni ottiche artificiali	B		
		M		
		A		
25	<input type="checkbox"/> Presenza di tubazioni o cavi elettrici interrati	B		
		M		
		A		
26	<input type="checkbox"/> Presenza di porte e valvole automatiche	B		
		M		
		A		

27	X Proiezioni di schegge o materiale vario: durante le operazioni di movimentazione dei rifiuti	B	X	X
		M		
		A		
28	X Rischio biologico: durante le operazioni di movimentazione dei rifiuti	B	X	X
		M		
		A		
29	<input type="checkbox"/> Temperature basse (ambiente o contatto)	B		
		M		
		A		
30	<input type="checkbox"/> Temperature elevate (ambiente o contatto)	B		
		M		
		A		
31	<input type="checkbox"/> Zone con esposizione al rumore > 85 dB (A)	B		
		M		
		A		
32	<input type="checkbox"/> Altro (specificare):	B		
		M		
		A		

Nota: B = basso, M = medio, A = alto

Durante tale sopralluogo sono stato informato sui rischi specifici che saranno presenti durante lo svolgimento dei suddetti lavori e di avere già visionato, con il personale della ditta committente, impianti, attrezzature e luoghi interessati dai lavori. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza dei rischi specifici che potrebbero manifestarsi durante lo svolgimento dei lavori e di aver ricevuto idonea informazione sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate relativamente alle prestazioni richieste al fine di formulare un'offerta economica corretta e completa anche dei costi necessari per l'eliminazione degli eventuali rischi dovuti alle interferenze con altri appaltatori e/o attività esistenti negli ambienti dove si opererà.

Resta inteso che il sottoscritto dovrà rivolgersi al rappresentante della committenza ogni qualvolta ritenga necessario verificare eventuali situazioni di potenziale rischio, collegabile con l'attività della committente, previa adozione, da parte sua, di ogni opportuna cautela e misura di prevenzione.

Unitamente all'offerta comprensiva dei costi per la sicurezza l'appaltatore si impegna a consegnare e rendere disponibile al committente la seguente documentazione necessaria per la verifica dell'idoneità tecnico professionale:

- Valutazione dei rischi;
- Autocertificazione assenza atti sospensivi;
- Fotocopia documento d'identità firmatario precedenti documenti;
- Certificato di iscrizione CCIAA_Visura Camerale;
- DURC;
- Formazione dei lavoratori relativamente ai rischi specifici;
- Adeguata fornitura dei DPI ai lavoratori;
- Idoneità sanitaria lavoratori.

ONERI PER LA SICUREZZA

Si veda tabella all'interno del DUVRI a cui il presente documento è allegato.

ALTRE SITUAZIONI O OBBLIGHI PARTICOLARI DA SEGNALARE:

1. Usare mezzi di protezione idonei;
2. Rispettare tutta la segnaletica verticale ed orizzontale presente nei piazzali e all'interno dello stabilimento;
3. Delimitare le aree di lavoro;
4. Possibili interferenze col personale di committenza;
5. Non utilizzare nessuna attrezzatura dell'azienda se non preventivamente concordato;
6. I mezzi dell'appaltatore potranno accedere allo stabilimento solo per carico e scarico materiale, salvo diversi accordi con il rappresentante della committenza;
7. In caso di emergenza seguire attentamente le indicazioni del personale della committenza adeguatamente addestrato;
8. Segnalare ogni situazione di pericolo reale o potenziale;
9. Ottenere il permesso di deposito temporaneo di eventuali residui o rifiuti prodotti dalle lavorazioni, individuando l'area da utilizzare;
10. Nessuna sostanza utilizzata nelle lavorazioni può venire versata nella rete fognaria dello stabilimento, ma deve essere recuperata e custodita a cura del fornitore;
11. Se viene fatto uso, nelle lavorazioni, di sostanze pericolose, fornire l'elenco e le schede del prodotto;
12. È vietato fumare al di fuori delle zone consentite.

Note:

Luogo _____

Data _____

Per committenza

Per ditta appaltatrice
