	<b>AZIENDA ULSS N. 10 Veneto Orientale</b> unità operative di staff della direzione generale <i>servizio di prevenzione e protezione</i> <i>responsabile: dr.ssa Stefania</i> <i>Bardellotto</i>  <b>Allegato A1 alla Procedura</b> <b>"Gestione Appalti"</b>	PT 05 – All. A1
		Rev. 01 del 01.09.2011
		Pag. 1/5

## ALLEGATO A1

### AFFIDAMENTO SERVIZIO DI RISTORAZIONE. DURATA 6 ANNI.

#### Individuazione, analisi e valutazione dei rischi


Nel presente documento vengono individuati e trattati i rischi di interferenza tra lavoratori appartenenti a diverse aziende; ai fini dell'individuazione dei rischi di interferenza tra lavoratori appartenenti a diverse aziende, si riportano, di seguito, definizioni e criteri di valutazione dei rischi.

#### Definizioni

Pericolo	Proprietà o qualità di un agente, sostanza, attrezzatura, metodo di lavoro, che potrebbe causare un danno.
Rischio	Probabilità che sia raggiunto il livello potenziale di danno nelle condizioni di impiego e/o di esposizione e dimensione possibile del danno stesso.
Danno	Dimensione di un infortunio, o di una malattia professionale, causato da un determinato pericolo.
Incidente	Evento dal quale potrebbe derivare un infortunio.
Valutazione del rischio	Procedimento di valutazione dei rischi per la sicurezza e la salute dei lavoratori, nell'espletamento delle loro mansioni, derivante dalle circostanze del verificarsi di un pericolo sul luogo di lavoro. L'entità del rischio R viene espressa come una relazione tra la Probabilità P che si verifichi l'evento e il Danno D che ne potrebbe conseguire.

#### Elementi considerati e criteri adottati per la valutazione

- Criteri generali indicati nel D.Lgs. 81/2008
- Indicazioni contenute nelle linee guida dell'ISPESL
- Dati statistici pubblicati dall'INAIL
- Entità delle sanzioni previste dalle vigenti leggi in materia di sicurezza
- Documento di Valutazione dei Rischi dell'Azienda Sanitaria/Ospedaliera
- Analisi statistica aziendale degli infortuni


	<b>AZIENDA ULSS N. 10 Veneto Orientale</b> unità operative di staff della direzione generale <i>servizio di prevenzione e protezione responsabile: dr.ssa Stefania Bardellotto</i>  <b>Allegato A1 alla Procedura "Gestione Appalti"</b>	PT 05 – All. A1
		Rev. 01 del 01.09.2011
		Pag. 2/5

### Scala della probabilità P di accadimento

Criteri adottati	Livello	
Assenza presunta del pericolo alla data della stesura della versione aggiornata del Documento di Valutazione del Rischio	Improbabile	1
Presenza della situazione che può generare pericolo, nella quale tuttavia, <i>il pericolo è ritenuto sotto controllo</i>	Poco probabile	2
Presenza della situazione che può generare <i>pericolo, che viene considerata non completamente sotto controllo</i>	Probabile	3
Presenza del pericolo: situazione che viene ritenuta critica e meritevole di approfondimenti	Altamente probabile	4

### Scala del danno D ( = magnitudo M)

Criteri adottati	Livello	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infortunio o episodio di esposizione acuta con inabilità rapidamente reversibile</li> <li>• Esposizione cronica con effetti rapidamente reversibili</li> </ul>	Lieve	1
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infortunio o episodio di esposizione acuta con inabilità reversibile</li> <li>• Esposizione cronica con effetti reversibili</li> </ul>	Medio	2
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infortunio o episodio di esposizione acuta con effetti di invalidità parziale</li> <li>• Esposizione cronica con effetti irreversibili e/o parzialmente invalidanti</li> </ul>	Grave	3
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infortunio o episodio di esposizione acuta con effetti letali o di invalidità totale</li> <li>• Esposizione cronica con effetti letali e/o totalmente invalidanti</li> </ul>	Gravissimo	4

	<b>AZIENDA ULSS N. 10 Veneto Orientale</b> unità operative di staff della direzione generale <i>servizio di prevenzione e protezione responsabile: dr.ssa Stefania Bardellotto</i>  <b>Allegato A1 alla Procedura "Gestione Appalti"</b>	PT 05 – All. A1
		Rev. 01 del 01.09.2011
		Pag. 3/5

### Valutazione del rischio in relazione ai livelli P e D


Rischio	Priorità intervento	Probabilità x Danno	Indice di attenzione
Basso	Bassa	PxD fino a 3	1. Azioni migliorative da valutare in fase di programmazione
Medio-Basso	Media	PxD oltre 3 e fino a 5	2. Azioni correttive e/o migliorative da programmare <u>nel medio-breve termine</u>
Medio Alto	Alta	PxD oltre 5 e fino a 8	3. Azioni correttive necessarie da programmare <u>con urgenza</u>
Alto	Assoluta	PxD oltre 8	4. Azioni correttive <u>indilazionabili</u>

#### Legenda:

- Il **numero 1** indica un indice di attenzione basso
- Il **numero 2** indica un indice di attenzione medio-basso
- Il **numero 3** indica un indice di attenzione medio
- Il **numero 4** indica un indice di attenzione alto

Nella tabella che segue sono riportati, a titolo esemplificativo, gli indici di attenzione valutati in relazione ai rischi da interferenze legati alle attività principali; tali valori indicano le valutazioni senza alcuna considerazione delle misure previste, e la cui corretta applicazione può, di fatto, eliminarli.


TIPO DI RISCHIO (esempi)	INDICE DI ATTENZIONE
Rischio passaggio carrelli elevatori	1
Rischi associati alle strutture ed agli ambienti di lavoro, vie ed uscite di emergenza, vie di circolazione interne ed esterne (rischio di caduta oggetti dall'alto, ecc.)	2
Rischi associati alle condizioni ambientali dei locali e dei posti di lavoro (servizi igienici, spogliatoi, ecc.)	1
Rischio di Incendio e/o Esplosione	4
Rischi associati all'utilizzo dell'energia elettrica	2
Rischi associati alla presenza di macchine ed attrezzature	2

	<b>AZIENDA ULSS N. 10 Veneto Orientale</b> unità operative di staff della direzione generale <i>servizio di prevenzione e protezione          responsabile: dr.ssa Stefania          Bardellotto</i>  <b>Allegato A1 alla Procedura          "Gestione Appalti"</b>	PT 05 – All. A1
		Rev. 01 del 01.09.2011
		Pag. 4/5


Rischi associati alla presenza di impianti di sollevamento (ascensori – montacarichi)	3
Rischi associati alla presenza di mezzi di trasporto (investimento)	3
Rischi associati alla presenza di attrezzature quali scale a mano	2
Rischi associati alla presenza o impiego di agenti chimici	1
Rischi associati alla presenza di agenti fisici - rumore	1
Caduta di materiali dall'alto, da solette, scale, ecc.	2
Cadute a livello, scivolamenti su superfici non piane o con materiali giacenti in luogo	3
Cadute a livello, scivolamenti su superfici piane e libere da materiali	1
Cadute dall'alto da altezze elevate	2
<b>TIPO DI RISCHIO (esempi)</b>	<b>INDICE DI ATTENZIONE</b>
Cadute dall'alto da altezze non elevate	1
Contatto con le normali e leggere attrezzature manuali, urti, colpi	1
Contatto con materiali taglienti o pungenti	1
Rischio biologico	2
Rischio di aggressione da parte degli ospiti	2
Rischio bombole	1
Contatto con vernici, solventi, disarmanti, collanti, oli minerali e derivati	1

#### **Rischi interferenziali individuati**

<b>TIPO DI RISCHIO</b>	<b>INDICE DI ATTENZIONE</b>
Rischio di Incendio e/o Esplosione	2
Rischi associati alle strutture ed agli ambienti di lavoro, vie ed uscite di emergenza, vie di circolazione interne ed esterne (rischio di caduta oggetti dall'alto, ecc.)	2
Rischi associati alla presenza di macchine ed attrezzature	2
Rischi associati alla presenza di impianti di sollevamento (ascensori – montacarichi)	2
Rischi associati alla presenza di mezzi di trasporto (investimento)	2
Rischi associati alle condizioni ambientali dei locali e dei posti di lavoro (servizi igienici, spogliatoi, ecc.)	2

	<b>AZIENDA ULSS N. 10 Veneto Orientale</b> unità operative di staff della direzione generale <i>servizio di prevenzione e protezione</i> <i>responsabile: dr.ssa Stefania</i> <i>Bardellotto</i>  <b>Allegato A1 alla Procedura</b> <b>“Gestione Appalti”</b>	PT 05 – All. A1
		Rev. 01 del 01.09.2011
		Pag. 5/5

Cadute a livello, scivolamenti su superfici non piane o con materiali giacenti in luogo	3
Cadute a livello, scivolamenti su superfici piane e libere da materiali	3
Contatto con le normali e leggere attrezzature manuali, urti, colpi	3
Contatto con materiali taglienti o pungenti	3
Rischi associati all'utilizzo dell'energia elettrica	2
Rischio biologico	2
Rischio chimico	2
Rischio MMC	2
Rischio termico	2
Rischio caduta materiali dall'alto	2
Rischi associati alla presenza di attrezzature quali scale a mano	2

	<b>AZIENDA ULSS N. 10 Veneto Orientale</b> unità operative di staff della direzione generale <i>servizio di prevenzione e protezione responsabile: dr.ssa Stefania Bardellotto</i> <b>Allegato A2 alla Procedura "Gestione Appalti"</b>	PT 05 – All. A2
		Rev. 01 del 01.09.2011
		Pag. 1/2

## ALLEGATO A2

### RISCHI SPECIFICI PRESENTI NELL'AMBIENTE IN CUI È DESTINATO AD OPERARE L'APPALTATORE

#### RISCHI GENERICI

- Rischi ambiente di lavoro generico (elettrico, incendio, microclima, ecc.)

#### RISCHI SPECIFICI

- Rischi da attività

le aree a pericolosità specifica sono caratterizzate dai principali fattori di rischio sotto elencati, presenti nel singolo locale e le principali misure precauzionali da adottare. (Vedi prescrizioni particolari aggiuntive **allegato A4** )

- Rischi da aree di deposito sostanze pericolose e/o deposito rifiuti

le aree di deposito sono caratterizzate dai principali fattori di rischio presenti nel singolo locale e le principali misure precauzionali da adottare. (Vedi prescrizioni particolari aggiuntive **allegato A4** )


- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Rischi particolari da organi meccanici in movimento</li> <li><input type="checkbox"/> Rischi da impianti/attrezzature a funzionamento automatico</li> <li><input type="checkbox"/> Rischi da mezzi e/o macchine operatrici in moto</li> <li>■ Rischi da transito di mezzi/macchine operatrici in zone di passaggio</li> <li>■ Rischi da trasporto di materiali</li> <li><input type="checkbox"/> Rischi da coperture non pedonabili</li> <li><input type="checkbox"/> Rischi da presenza di dislivelli pericolosi</li> <li><input type="checkbox"/> Rischi da temperature estreme (caldo e freddo)</li> <li><input type="checkbox"/> Rischi da campi elettromagnetici ad elevata intensità</li> <li><input type="checkbox"/> Rischi da radiazioni ionizzanti</li> <li><input type="checkbox"/> Rischi da elevato carico di incendio</li> <li><input type="checkbox"/> Rischi da presenza di carichi sospesi e/o caduta oggetti dall'alto</li> <li>■ Rischi da parti sporgenti/taglienti/acuminati</li> <li><input type="checkbox"/> Rischi da presenza di sostanze pericolose</li> <li><input type="checkbox"/> Rischi da materiale facilmente infiammabile/esplosivo</li> <li><input type="checkbox"/> Rischi da apparecchi in pressione o generatori di vapore</li> <li><input type="checkbox"/> Rischi da limitata visibilità</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Rischi elettrici specifici da:               <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Linee elettriche aeree</li> <li><input type="checkbox"/> Cabine elettriche di trasformazione</li> <li><input type="checkbox"/> Cavi elettrici interrati o sotto traccia</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> Rischi da presenza di amianto</li> <li><input type="checkbox"/> Rischi di spazi confinati (tunnel, cisteme, serbatoi, fosse, cunicoli...)</li> <li><input type="checkbox"/> Rischi da presenza di gas<br/>(indicare gas.....)</li> <li><input type="checkbox"/> Rischi da rumore superiore alle soglie minime</li> <li><input type="checkbox"/> Rischi da tubazione fluidi pericolosi<br/>(indicare fluidi .....</li> <li>■ Rischio biologico derivante da:</li> <li>■ Presenza/manipolazione materiale biologico               <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Aree di ricovero di pz con malattie infettive diffuse</li> <li><input type="checkbox"/> Presenza/manipolazione di animali</li> <li><input type="checkbox"/> Impianti e servizi tecnologici (depuratori...)</li> </ul> </li> <li>■ Aree di raccolta e conferimento rifiuti</li> </ul> |
|---|---|

Il referente per  
l'Azienda Sanitaria

Il Referente per  
l'Impresa

.....

.....

	<b>AZIENDA ULSS N. 10 Veneto Orientale</b> unità operative di staff della direzione generale <i>servizio di prevenzione e protezione</i> <i>responsabile: dr.ssa Stefania</i> <i>Bardellotto</i> <b>Allegato A2 alla Procedura</b> <b>"Gestione Appalti"</b>	PT 05 – All. A2
		Rev. 01 del 01.09.2011
		Pag. 2/2

☒ Rischio chimico


☐ Altri rischi specifici (indicare.....)

Il referente per  
l'Azienda Sanitaria

.....

Il Referente per  
l'Impresa

.....

	<b>AZIENDA ULSS N. 10 Veneto Orientale</b> unità operative di staff della direzione generale <i>servizio di prevenzione e protezione</i> <i>responsabile: dr.ssa Stefania</i> <i>Bardellotto</i>  <b>Allegato A3 alla Procedura</b> <b>“Gestione Appalti”</b>	PT 05 – All. A3
		Rev. 01 del 01.09.2011
		Pag. 1/1

## ALLEGATO A3

### MISURE DI PREVENZIONE E EMERGENZA ADOTTATE

#### MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

1. Prescrizioni e limitazioni **dell'allegato A4**
2. Prescrizioni particolari aggiuntive:
  - in caso di accesso in aree a pericolosità specifica, astenersi dall'effettuare qualsiasi tipo di operazione senza preventivo consenso da parte del referente dell' Azienda;
  - Altre ..... misure
 (indicare.....)
3. ....

#### MISURE DI EMERGENZA

In caso di riscontro di evidenze o di indizi che fanno presumere la presenza di situazioni di emergenza in atto in aree a pericolosità specifica, prima di accedere ai locali e prima di attivare qualsiasi intervento, contattare l' Ufficio Tecnico Aziendale. **TELEFONO 0421/228000.**

Le eventuali azioni e/o contromisure da adottare andranno preventivamente concordate con il suddetto personale di reperibilità. Nell'impossibilità di rintracciare il personale di reperibilità, il personale di vigilanza si astiene dall'attuare qualsiasi intervento attivo, fatto salvo l'allertamento diretto degli Enti di soccorso (VVF, 118), in caso di manifesta criticità della situazione riscontrata.

#### IMPEGNI DI COORDINAMENTO

1. In caso di impedimento del rispetto delle limitazioni e prescrizioni **dell'Allegato A4**, l'Impresa/Affidatario si impegna a concordare con il referente dell'Azienda Committente, preventivamente all'avvio dei lavori, le misure di prevenzione e protezione compensative.
2. In caso di presenza di più imprese sul luogo di lavoro l'Impresa/Affidatario si impegna ad attivarsi per dare e ricevere esaustive informazioni sui rischi e sulle misure di prevenzione e protezione adottate o da adottare, ai fini di ridurre i rischi di interferenza tra i lavori delle diverse imprese coinvolte nell'esecuzione dell'opera, nonché per coordinare la gestione delle situazioni di emergenza.
3. L'Impresa/Affidatario si impegna a contattare il referente dell'Azienda Committente per qualsiasi incertezza o chiarimento relativo alla scelta delle procedure più idonee a tutelare il personale, e per definire il necessario coordinamento, nel caso di impreviste interferenze dei lavori con le attività dell'Azienda Committente.
4. In caso di infortunio sul lavoro, l'Impresa/Affidatario darà tempestiva comunicazione del fatto al referente dell'Azienda Committente, con il quale dovrà verbalizzare l'accaduto.


Il referente per  
l'Azienda Sanitaria

Il Referente per  
l'Impresa

.....

.....



	<b>AZIENDA ULSS N. 10 Veneto Orientale</b> unità operative di staff della direzione generale <i>servizio di prevenzione e protezione</i> <i>responsabile: dr.ssa Stefania Bardellotto</i>  <b>Allegato A4 alla Procedura "Gestione Appalti"</b>	PT 05 – All. A4
		Rev. 01 del 01.09.2011
		Pag. 1/2

#### Allegato A4

#### PRESCRIZIONI E LIMITAZIONI


1. **Divieto** di intervenire sulle prove o lavorazioni in atto;
2. **Divieto** di accedere ai locali ad accesso autorizzato se non specificatamente autorizzati dal responsabile della struttura con apposita autorizzazione nella quale sono indicate le misure di prevenzione e protezione;
3. **Divieto** di rimuovere o manomettere in un alcun modo i dispositivi di sicurezza e/o protezioni installati su impianti o macchine;
4. **Divieto** di compiere, di propria iniziativa, manovre ed operazioni che non siano di propria competenza e che possono perciò compromettere anche la sicurezza di altre persone;
5. **Divieto** di compiere lavori di saldatura, usare fiamme libere, utilizzare mezzi igniferi o fumare nei luoghi con pericolo di incendio o di scoppio ed in tutti gli altri luoghi ove vige apposito divieto;
6. **Divieto** di ingombrare passaggi, corridoi e uscite di sicurezza con materiali di qualsiasi natura;
7. **Divieto** di compiere, su organi in moto, qualsiasi operazione (pulizia, lubrificazioni, riparazioni, registrazioni, ecc.);
8. **Divieto** di accedere, senza specifica autorizzazione, all'interno di cabine elettriche o di altri luoghi ove esistono impianti o apparecchiature elettriche in tensione;
9. **Divieto** di permanere in luoghi diversi da quelli in cui si deve svolgere il proprio lavoro;
10. **Divieto** di apportare modifiche, di qualsiasi genere, a macchine ed impianti senza preventiva autorizzazione dell'Azienda.
11. **Divieto** di usare, sul luogo di lavoro, indumenti o abbigliamento che, in relazione alla natura delle operazioni da svolgere, possano costituire pericolo per chi li indossa;
12. **Obbligo** di rispettare i divieti e le limitazioni della segnaletica di sicurezza;
13. **Obbligo** di richiedere l'intervento del referente dell'Azienda Committente, in caso di anomalie riscontrate nell'ambiente di lavoro e prima di procedere con interventi in luoghi con presenza di rischi specifici;
14. **Obbligo** di recingere la zona di scavo o le zone sottostanti a lavori che si svolgono in posizioni sopraelevate;
15. **Obbligo** di rispettare scrupolosamente i cartelli di norma monitori affissi all'interno delle strutture aziendali;
16. **Obbligo**, nel caso di lavori di saldatura o di utilizzo di fiamme libere, di richiedere di volta in volta la preventiva autorizzazione scritta al referente dell'Azienda;
17. **Obbligo** di usare i mezzi protettivi individuali e, ove espressamente previsto, anche gli otoprotettori;
18. **Obbligo** di impiegare macchine, attrezzi ed utensili rispondenti alle vigenti norme di legge;

Il referente per  
l'Azienda Sanitaria

Il Referente per  
l'Impresa

.....

.....

	<b>AZIENDA ULSS N. 10 Veneto Orientale</b> unità operative di staff della direzione generale <i>servizio di prevenzione e protezione</i> <i>responsabile: dr.ssa Stefania Bardellotto</i>  <b>Allegato A4 alla Procedura "Gestione Appalti"</b>	PT 05 – All. A4
		Rev. 01 del 01.09.2011
		Pag. 2/2

19. **Obbligo** di segnalare immediatamente eventuali deficienze di dispositivi di sicurezza o l'esistenza di condizioni di pericolo (adoperandosi direttamente, in caso di urgenza e nell'ambito delle proprie competenze e possibilità, per l'eliminazione di dette deficienze o pericoli).


NB: In caso di impedimento del rispetto delle limitazioni e prescrizioni sopra riportate, l'Impresa/Affidatario si impegna a concordare con il referente dell'Azienda, preventivamente all'avvio dei lavori, le misure di prevenzione e protezione compensative.

Il referente per  
l'Azienda Sanitaria

.....

Il Referente per  
l'Impresa

.....

	<b>AZIENDA ULSS N. 10</b> <b>Veneto Orientale</b> unità operative di staff della direzione generale <i>servizio di prevenzione e protezione</i> <i>responsabile: dr.ssa Stefania</i> <i>Bardellotto</i>	PT 05 – All. B1
		Rev. 01 del 01.09.2011
	Pag. 1/2	
<b>Allegato B1 alla Procedura</b> <b>“Gestione Appalti”</b>		

## ALLEGATO B1

### DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DI INTERFERENZE

*Nell'ambiente in cui si svolgeranno i lavori oggetto dell'appalto vi è*

- ☒ PRESENZA o POTENZIALE PRESENZA di personale o altri soggetti (altri appaltatori, utenti, studenti...)
- ☐ ASSENZA di personale interno o altri soggetti (altri appaltatori, utenti, studenti...)

*Nell'ambiente in cui si svolgeranno i lavori oggetto dell'appalto si attivano una o più delle seguenti situazioni:*


Lavori in appalto prevedono	Situazione di potenziale rischio interferenziale (barrare la voce/voci che interessano)
INTERVENTI IN AREE CON ATTIVITÀ IN CORSO	<input checked="" type="checkbox"/> LAVORI IN APPALTO IN AREE CON ATTIVITÀ IN CORSO
MODIFICA CONDIZIONI DI ESERCIZIO	<input type="checkbox"/> DISATTIVAZIONE TEMPORANEA DI IMPIANTI FORNITURA UTENZE (GAS, ACQUA, ELETTRICO, TELEFONO, RETE DATI...) <input type="checkbox"/> DISATTIVAZIONE TEMPORANEA DI SISTEMI DI SICUREZZA (AD ES. ALIMENTAZIONE RETE IDRANTI, IMPIANTO RILEVAZIONE GAS/FUMO, IMPIANTO ALLARME, ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA, SISTEMI DI ASPIRAZIONE,...) <input type="checkbox"/> CHIUSURA TEMPORANEA DI AREE O ZONE DELL'EDIFICIO O VIE DI TRANSITO, PERCORSI PEDONALI <input type="checkbox"/> RIMOZIONE DI SEGNALETICA DI SICUREZZA/EMERGENZA <input type="checkbox"/> ASSEGNAZIONE TEMPORANEA SPAZI PER DEPOSITO MATERIALE (BAGNI, MAGAZZINI...) O ALTRE ATTIVITÀ APPALTATORE
MODIFICA CONDIZIONI DI CONTESTO OPERATIVO (FIAMME, POLVERI, VAPORI, SCIVOLOSITÀ, SCAVI)	<input type="checkbox"/> PRODUZIONE DI FIAMME LIBERE E/O ALTRE FONTI DI INNESCO (AD ESEMPIO DA SALDATURA) <input type="checkbox"/> PRODUZIONE DI POLVERI PERMANENTI PER PERIODI PROLUNGATI <input type="checkbox"/> PRODUZIONE DI VAPORI E/O ATMOSFERE INSALUBRI PERMANENTI PER PERIODI PROLUNGATI <input type="checkbox"/> FORMAZIONE DI AREE PARTICOLARMENTE SCIVOLOSE PERMANENTI PER PERIODI PROLUNGATI (AD ES. PULIZIA PAVIMENTI, CERATURA...) <input type="checkbox"/> REALIZZAZIONE DI SCAVI
TRANSITO DI MEZZI N PARCHEGGI/VIABILITÀ PEDONALE INTERNA	<input checked="" type="checkbox"/> TRANSITO AUTOMEZZI/MEZZI MECCANICI O MACCHINE OPERATRICI SU VIABILITÀ/PARCHEGGI O ALTRE ZONE PEDONALI
LAVORI O ATTIVITÀ IN QUOTA	<input type="checkbox"/> PRESENZA DI CARICHI SOSPESI <input type="checkbox"/> SVOLGIMENTO DI OPERAZIONI IN QUOTA CON PERICOLO DI CADUTA MATERIALI/ATTREZZATURE (COMPRESSE ATTIVITÀ DI POTATURA PIANTE ALTO FUSTO) <input type="checkbox"/> INSTALLAZIONE E UTILIZZO DI MEZZI PER SALIRE (AD ES. TRABATELLI, SCALE, PONTEGGI...)

Il referente per  
l'Azienda Sanitaria

\*\*\*\*\*

Il Referente per  
l'Impresa

\*\*\*\*\*

	<b>AZIENDA ULSS N. 10</b> <b>Veneto Orientale</b> unità operative di staff della direzione generale <i>servizio di prevenzione e protezione</i> <i>responsabile: dr.ssa Stefania</i> <i>Bardellotto</i>  <b>Allegato B1 alla Procedura</b> <b>"Gestione Appalti"</b>	PT 05 – All. B1
		Rev. 01 del 01.09.2011
		Pag. 2/2

USO DI MACCHINE OPERATRICI	<input type="checkbox"/> UTILIZZO DI MACCHINE OPERATRICI MOBILI (MOVIMENTO TERRA, MACCHINE AGRICOLE, MACCHINE PER IL SOLLEVAMENTO E TRASPORTO MATERIALI ETC.)
----------------------------	---


Lavori in appalto prevedono	Situazione di potenziale rischio interferenziale (barrare la voce/voci che interessano)
USO DI ATTREZZATURE DI LAVORO	<input checked="" type="checkbox"/> UTILIZZO DI ATTREZZATURE DI LAVORO MOBILI O SEMOVENTI <input type="checkbox"/> UTILIZZO DI ATTREZZATURE DI LAVORO CHE PRODUCONO RUMORE DI ELEVATA INTENSITÀ <input type="checkbox"/> UTILIZZO DI ATTREZZATURE DI LAVORO CHE PRODUCONO VIBRAZIONI DI ELEVATA INTENSITÀ <input type="checkbox"/> UTILIZZO DI ATTREZZATURE DI LAVORO CHE PRODUCONO PROIEZIONE DI OGGETTI/MATERIALI <input type="checkbox"/> UTILIZZO DI ATTREZZATURE DI LAVORO CON PARTI IN MOVIMENTO <input type="checkbox"/> UTILIZZO DI APPARECCHIATURE LASER <input type="checkbox"/> UTILIZZO DI APPARECCHIATURE CHE PRODUCONO RADIAZIONI IONIZZANTI
TRASPORTO MATERIALI	<input checked="" type="checkbox"/> TRASPORTO DI MATERIALE INGOMBRANTE O PERICOLOSO (AD ES. ARREDI, BOMBOLE GAS, AGENTI CHIMICI, AGENTI BIOLOGICI, RIFIUTI...) ANCHE CON AUSILI MECCANICI
USO DI SOSTANZE PERICOLOSE E/O PRESENZA DI BOMBOLE GAS	<input type="checkbox"/> UTILIZZO DI SOSTANZE PERICOLOSE (AGENTI CHIMICI, AGENTI BIOLOGICI) <input type="checkbox"/> UTILIZZO/TRASPORTO DI BOMBOLE DI GAS
AMIANTO	<input type="checkbox"/> OPERAZIONI DI MANUTENZIONE, RIMOZIONE DELL'AMIANTO O DEI MATERIALI CONTENENTI AMIANTO, SMALTIMENTO E TRATTAMENTO DEI RELATIVI RIFIUTI E/O BONIFICA DELLE AREE INTERESSATE

Il referente per  
l'Azienda Sanitaria

.....

Il Referente per  
l'Impresa

.....

	<b>AZIENDA ULSS. N. 10 Veneto Orientale</b> unità operative di staff della direzione generale <i>servizio di prevenzione e protezione</i> <i>responsabile: dr.ssa Stefania</i> <i>Bardellotto</i>  <b>Allegato B2 alla Procedura</b> <b>"Gestione Appalti"</b>	PT 05 – All. B2
		Rev. 01 del 01.09.2011
		Pag. 1/2

## ALLEGATO B2

### Misure per eliminare i rischi da interferenze e costi relativi alla sicurezza

#### Misure di prevenzione e protezione

- Riunione preliminare di coordinamento con appaltatore/i aggiudicatario/i dei lavori

#### Misure di prevenzione per la separazione temporale attività

- Svolgimento delle attività previste dall'appalto in orario di chiusura delle sedi e in assenza di altro personale presente
  - ☐ Interruzione/pause lavori appaltatore/committente per coordinamento reciproco attività
  - ☐ Altre misure.....

#### Misure di prevenzione per la separazione spaziale attività

- ☐ Chiusura e interdizione all'accesso nell'area di lavoro appalto mediante
  - ☐ Recinzioni area operativa/area di svolgimento attività
- Controllo accessi area lavoro/area di svolgimento attività
- ☐ Altre misure.....

#### Misure di prevenzione per la gestione delle interferenze

- ☐ Sorveglianza/vigilanza continua area di lavoro durante lo svolgimento delle attività oggetto dell'appalto
- ☐ Segnalazione area di lavoro con installazione segnaletica di sicurezza
- Utilizzo dispositivi protezione individuale (ES. GUANTI ANTITAGLIO, GUANTI TERMICI, FILTRANTI FACCIALI, SCARPE ANTINFORTUNISTICA ECC..)
- ☐ Utilizzo dispositivi protezione collettiva (specificare.....)
- Attività di informazione/formazione personale appaltatore
- ☐ Adozione di permessi di lavoro
- ☐ Adozione di procedura di sicurezza attività (allegare)
- Pianificazione concordata operazioni oggetto delle attività lavorative
- ☐ Altre misure concordate e coordinate.....

#### Altre misure di prevenzione:


- Prescrizioni e limitazioni di cui all'allegato A4
- Prescrizioni particolari aggiuntive:
  - in caso di accesso in aree a pericolosità specifica identificate, astenersi dall'effettuare qualsiasi tipo di operazione senza preventivo consenso da parte di Referente dell'Azienda Committente
  - .....

Il referente per  
l'Azienda Sanitaria

Il Referente per  
l'Impresa

.....

.....


	<b>AZIENDA ULSS. N. 10 Veneto Orientale</b> unità operative di staff della direzione generale <i>servizio di prevenzione e protezione</i> <i>responsabile: dr.ssa Stefania</i> <i>Bardellotto</i>  <b>Allegato B2 alla Procedura</b> <b>"Gestione Appalti"</b>	PT 05 – All. B2
		Rev. 01 del 01.09.2011
		Pag. 2/2

Il referente per  
l'Azienda Sanitaria

.....

Il Referente per  
l'Impresa

.....

	<b>AZIENDA ULSS N. 10 Veneto Orientale</b> unità operative di staff della direzione generale <i>servizio di prevenzione e protezione responsabile: dr.ssa Stefania Bardellotto</i>  <b>Allegato B3 alla Procedura "Gestione Appalti"</b>	PT 05 – All. B3
		Rev. 01 del 01.09.2011
		Pag. 1/2

### ALLEGATO B3

#### Costi per la sicurezza del lavoro relativi alle misure di prevenzione e protezione per eliminare le interferenze

- A carico dell'Azienda Committente e stimati in € 1.100,00 sulla base delle seguenti voci di costo:
- A carico dell'Appaltatore e stimati in € 4.100,00 sulla base delle seguenti voci di costo :

*Negli elenchi sotto riportati, barrare le voci corrispondenti ai costi per la sicurezza relativi alle misure di prevenzione e protezione da adottare, indicando, di fianco ad ogni voce: "C" se a carico del Committente, "A" se a carico dell'Appaltatore.*

#### Costi per la separazione spaziale delle attività

##### Recinzioni

- ☐ recinzione area lavori con rete elettrosaldata tubi infissi
- ☐ recinzione area lavori con lamiera ondulata o recata
- ☐ recinzione area lavori con rete elettrosaldata e tubi su plinti prefabbricati
- ☐ recinzione area lavori con recinzione prefabbricata da cantiere
- ☐ recinzione area lavori con pali di legno
- ☐ recinzione area lavori con barriera di recinzione per chiusini
- ☐ altro:

.....

.....

##### Accesso area di cantiere

- ☐ transenna in scatolare metallico
- ☐ transenna metallica estensibile
- ☐ altro:

.....

.....

##### Delimitazioni area di lavoro

- ☐ delimitazioni area di lavoro con paletti e catena
- ☐ delimitazione e confinamento aree di lavoro con elevato rumore
- ☐ delimitazioni di percorso pedonale
- ☐ delimitazioni con paletti mobili in materiale plastico e catena
- ☐ altro:

.....


.....

Il referente per  
l'Azienda Sanitaria

.....

Il Referente per  
l'Impresa

.....

	<b>AZIENDA ULSS N. 10 Veneto Orientale</b> unità operative di staff della direzione generale <i>servizio di prevenzione e protezione responsabile: dr.ssa Stefania Bardellotto</i>  <b>Allegato B3 alla Procedura "Gestione Appalti"</b>	PT 05 – All. B3
		Rev. 01 del 01.09.2011
		Pag. 2/2

#### *Protezione percorsi pedonali*

- ☐ protezione di percorso pedonale contro le cadute dall'alto

#### *Segnaletica di sicurezza*

- ☐ Segnaletica e delimitazione di area lavoro stradale temporaneo senza restringimento della carreggiata
- ☐ Segnaletica e delimitazione area lavoro stradale temporaneo con restringimento della carreggiata
- ☐ Specchio parabolico in cristallo
- ☐ Cartello in lamiera con segnale stradale
- ☐ Cartello in alluminio con segnale stradale
- ☐ Cartello in materiale plastico con segnale di sicurezza luminescente .
- ☐ Cartello in materiale plastico con segnale di sicurezza bifacciale luminescente

#### **Costi per la separazione temporale attività**

- ☐ Interruzione/pause lavori appaltatore per coordinamento attività istituzionali
- ☐ Vigilanza/sorveglianza area di lavoro a carico appaltatore
- ☐ Valutazioni strumentali (ad es. rumore oltre soglia)

#### **Costi per la gestione delle interferenze**

- Riunioni di coordinamento EURO 200 ( ½)
- Attività di informazione/formazione lavoratori rischi interferenziali EURO 2.000,00 ( ½)
- ☐ Manutenzione e verifica periodica degli impianti e/o attrezzature
- ☐ Presidi antincendio
- ☐ Presidi sanitari
- ☐ DPI per i visitatori
- DPI per i dipendenti EURO 3.000,00 x ANNO


Il referente per  
l'Azienda Sanitaria

.....

Il Referente per  
l'Impresa

.....



	<b>AZIENDA U.LSS N. 10 Veneto Orientale</b>  unità operative di staff della direzione generale  <i>servizio di prevenzione e protezione</i> <i>responsabile: dr.ssa Stefania Bardellotto</i>  <b>Allegato D alla Procedura "Gestione Appalti"</b>	PT 05 – All. D
		Rev. 01 del 01.09.2011
		Pag. 1/3

### **Allegato D**

Prot. ....

data .....

### **Verbale per il coordinamento e pianificazione concordata delle attività e di affidamento dei lavori**

Impresa/Affidatario .....

Oggetto dell'affidamento .....

In data odierna ..... il Sig. .... in rappresentanza dell'Azienda Sanitaria, ed il Sig. .... in rappresentanza dell'impresa sopra indicata/in qualità di affidatario, con riferimento al luogo di esecuzione dei lavori, si sono riuniti per un incontro di coordinamento.

L'Azienda Sanitaria, in qualità di committente dei lavori, al fine di promuovere la cooperazione ed il coordinamento per la gestione della sicurezza durante l'esecuzione dei lavori oggetto dell'affidamento, dichiara di aver fornito all'Impresa/affidatario le informazioni sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui è destinato ad operare, sulle misure di prevenzione e protezione e sulle misure di emergenza adottate in relazione alla propria attività e di aver provveduto alla condivisione dei rischi da possibili interferenze che si potrebbero determinare durante la esecuzione dei lavori.

A tal riguardo fanno parte integrante del presente verbale i documenti:

Allegati A1, A2, A3, A4


Allegati B1, B2, B3

Il Rappresentante dell'Impresa/affidatario dichiara:

- di aver preso visione delle aree in cui devono essere eseguiti i lavori e delle relative limitazioni;
- di essere stato edotto dell'assetto funzionale delle aree relative all'ambiente di lavoro in cui deve operare e dei relativi aspetti antinfortunistici;
- di essere perfettamente a conoscenza dei pericoli che possono derivare dalla manomissione delle misure di sicurezza adottate e dell'operare all'esterno delle aree di cui sopra;
- di aver ricevuto dettagliate informazioni sulle misure di prevenzione e protezione adottate dall'Azienda Sanitaria per il proprio personale;
- di impegnarsi a sua volta a rendere edotti i propri dipendenti dei rischi sollevando l'Azienda dagli obblighi incombenti al riguardo;
- di essere a conoscenza della vigente normativa riguardante la sicurezza sul lavoro, che osserverà e farà osservare al proprio personale durante l'esecuzione dei lavori, unitamente a tutte le altre cautele o misure che si rendessero necessarie per prevenire infortuni o eventi comunque dannosi.

#### **Tessera di riconoscimento personale**

L'impresa/affidatario, ai sensi dell'art. 20 comma 3 del DLgs. 81/2008, si impegna a dotare il proprio personale di tessera di riconoscimento, corredata da fotografia, riportante generalità del lavoratore e l'indicazione del datore di lavoro ed esigere che i lavoratori la espongano durante lo svolgimento delle attività per conto dell'Azienda Sanitaria.

	<b>AZIENDA U.LSS N. 10 Veneto Orientale</b> unità operative di staff della direzione generale <i>servizio di prevenzione e protezione</i> <i>responsabile: dr.ssa Stefania Bardellotto</i>  <b>Allegato D alla Procedura "Gestione Appalti"</b>	PT 05 – All. D
		Rev. 01 del 01.09.2011
		Pag. 2/3

### **Impegni di coordinamento**

Nel caso in cui durante l'effettuazione dei lavori vi siano modifiche delle condizioni in cui vengono effettuate le attività (ad esempio avvio di nuovi lavori) le parti si impegnano ad attivarsi per dare e ricevere esaurienti informazioni sui rischi e sulle misure di prevenzione e protezione adottate o da adottare ai fini di ridurre i rischi di interferenza tra i lavori delle diverse imprese coinvolte nell'esecuzione dell'opera nonché per coordinare la gestione delle situazioni di emergenza ed aggiornare, ove necessario, gli allegati B1, B2, B3 del presente documento.

### **Individuazione referenti**

Si conviene inoltre che per qualsiasi integrazione od ulteriore necessità di coordinamento o informazione utile ad eliminare o ridurre i rischi, l'Impresa/l'affidatario può contattare i seguenti nominativi:

Referente per l'Azienda:

Sig. .... tel. ....

In caso di irreperibilità del referente:

Centro servizi generali e sicurezza	tel.
Servizio di prevenzione e protezione	tel. 0421/228003
Servizio di reperibilità/pronto intervento	tel 0421/228000

Referente per l'impresa

Sig. .... tel. ....


In caso di irreperibilità del referente:

..... tel. .... / .....

L'Impresa/Affidatario si impegna a contattare il referente dell'Azienda per qualsiasi incertezza o chiarimento relativo alla scelta delle procedure più idonee a tutelare il personale e per definire il necessario coordinamento nel caso di impreviste interferenze dei lavori con le attività dell'Azienda.

### **Infortuni occorsi durante il lavoro**

In caso di infortunio sul lavoro l'impresa/prestatore si impegna a dare tempestiva comunicazione del fatto al referente dell'Azienda con il quale dovrà verbalizzare l'accaduto utilizzando la modulistica interna dell'Azienda.

	<b>AZIENDA U.L.S.S. N. 10 Veneto Orientale</b> unità operative di staff della direzione generale <i>servizio di prevenzione e protezione</i> <i>responsabile: dr.ssa Stefania Bardellotto</i>  <b>Allegato D alla Procedura "Gestione Appalti"</b>	PT 05 – All. D
		Rev. 01 del 01.09.2011
		Pag. 3/3

### **Gestione emergenze**

Nel caso di riscontro di evidenze o di indizi che fanno presumere la presenza di situazioni di emergenza in atto in aree a pericolosità specifica, prima di accedere ai locali e prima di attivare qualsiasi intervento, contattare la reperibilità dell'Azienda. Le eventuali azioni e/o contromisure da adottare andranno preventivamente concordate con il suddetto personale di reperibilità. Nell'impossibilità di reperire il personale di reperibilità, il personale di vigilanza si astiene dall'attuare qualsiasi intervento attivo, fatto salvo l'allertamento diretto degli Enti di soccorso (VVF, 118) in caso di manifesta criticità della situazione riscontrata. La Ditta dovrà attenersi al piano di emergenza aziendale.

Il referente per  
l'Azienda Sanitaria

.....

Il Referente per  
l'Impresa

.....

Copia del presente verbale (compresi gli allegati) deve essere trasmesso per conoscenza al Servizio di Prevenzione e Protezione.