

 	AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA	
	DUVRI Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze	VERS_4 Pagina 1/24 rev genn 2022

**INTEGRAZIONE COVID-19 DOCUMENTO UNICO
 DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE (DUVRI)**
 redatto ai sensi dell'art. 26 comma 3 del D.Lgs 81/08
 elaborato in esito alla disposizione prot. n. 1340 del 23 dicembre 2008 del
 Dirigente Delegato Salute e Sicurezza

ALLEGATO AL CONTRATTO N. _____ DEL _____

Il presente documento denominato "DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI" è redatto ai sensi dell'art.26 comma 3 del D.Lgs. 81/08.

In adempimento agli obblighi di cui all'art.26 del D.Lvo n. 81/08 a carico del committente, vengono riportate di seguito tutte le informazioni ed i riferimenti atti a documentare:

la fornitura, alle imprese appaltatrici o lavoratori autonomi, di dettagliate informazioni sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui sono destinati ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione alla propria attività,

l'attività di cooperazione e coordinamento degli interventi di prevenzione e protezione dai rischi e la fornitura di informazioni necessarie ad eliminare i rischi dovuti alle interferenze tra i lavori dell'azienda committente e quelli dall'azienda appaltatrice o lavoratore autonomo.

OGGETTO DELL'APPALTO:

Accordo Quadro, ai sensi dell'art. 54 del D.Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii., per l'affidamento di lavori di piccola manutenzione delle coperture a tetto dell'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini.

affidati a (impresa appaltatrice/lavoratore autonomo):

estremi del contratto:

gara indetta con provvedimento **DELIBERAZIONE**..... n° del

TIPOLOGIA

- Lavori** in cui non vige l'obbligo della redazione del Piano di sicurezza e coordinamento da parte del Coordinatore per la progettazione
- Servizi**
- Fornitura** di materiali e prodotti nei luoghi di lavoro o nei cantieri in cui i rischi interferenti sono stati valutati nel piano di sicurezza e coordinamento
- Misti** Lavori edili che possono prevedere presenza di operatori non edili, ciò non esclude PSC dedicato agli edili
- nuovi contratti**
- contratti già stipulati ed ancora in corso**

SEDE DOVE SI DOVRANNO ESEGUIRE I LAVORI OGGETTO DELL'APPALTO	Vedi descrizione dettagliata nel "Capitolato speciale d'appalto"
--	--

ufficio dell'Azienda Ospedaliera deputato alla gestione dell'appalto/servizio:

 	AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA
DUVRI Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze	VERS_4 Pagina 2/24 rev genn 2022

SOMMARIO

- 1 ANAGRAFICA DEL DATORE DI LAVORO COMMITTENTE:**
- 2 ORGANIZZAZIONE DEL SISTEMA PREVENZIONE DEL COMMITTENTE:**
- 3 ANAGRAFICA DELLO/DEGLI APPALTATORE/I (UNA SCHEDA PER OGNI APPALTATORE):**
- 4 ORGANIZZAZIONE DEL SISTEMA PREVENZIONE DELLO/DEGLI APPALTATORE/I (UNA SCHEDA PER OGNI APPALTATORE):**
- 5 INFORMAZIONI SUI RISCHI SPECIFICI, MISURE DI PREVENZIONE, SICUREZZA ED EMERGENZA**
- 6 MISURE RELATIVE ALLE INTERFERENZE RILEVATE**
- 7 STIMA DEI COSTI PER LA SICUREZZA**
- 8 PROGRAMMA DI COOPERAZIONE E COORDINAMENTO**
- 9 SOTTOSCRIZIONE DEL DOCUMENTO**

NB: IL PRESENTE DOCUMENTO DEVE ESSERE INTEGRATO DAI RIFERIMENTI AL DVR DELLA DITTA AGIUDICATARIA E DALL'ELENCO DELLE ATTREZZATURE E DELLE MACCHINE UTILIZZATE NELLE AREE COMUNI E NEGLI SPAZI ESTERNI DEL TERRITORIO AZIENDALE.

 	AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA	Vers_4 Pagina 3/24 rev genn 2022
	DUVRI Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze	

1 ANAGRAFICA DEL DATORE DI LAVORO COMMITTENTE

RAGIONE SOCIALE COMMITTENTE	Azienda Ospedaliera (A.O.) S. Camillo-Forlanini
Sede Legale	Circonvallazione Gianicolense, 87-00152 Roma
Telefono centralino	06 55551 / 58701
C.F. / P.IVA	04733051009
Posizioni INAIL	65160982 (medici, infermieri, personale tecnico, comparto, borsisti, co.co.co.)
	65428950 (amministrativi)
	10523606 (commessi, autisti)
	65312033 (allievi scuole)
Direttore Generale	Dott. Narciso Mostarda
Direttore Sanitario Aziendale	Dott. Gerardo De Carolis
Direttore Amministrativo	D.ssa Paola Longo
Dirigente delegato salute e sicurezza	-----
Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione	Dott. Fabrizio Cinque

2 ORGANIZZAZIONE DEL SISTEMA PREVENZIONE DEL COMMITTENTE:

Responsabilità/Ambito Di Competenza			
Dirigente delegato salute e sicurezza	-----		
Direttore Ingegneria	Ing. Paolo D'Aprile		
Direttore Fisica sanitaria	D.ssa Chiacchiararelli Laura		
Responsabile Igiene Ospedaliera	D.ssa Cesira Piscioneri		
RUP			
Direttore Esecuzione Contratto (DEC)			
Direttore Lavori (DL)	-----		
RSPP	Dott. Fabrizio Cinque		
Responsabile Medici Competenti e Autorizzati	Dott. Gianluca Reitani		
Responsabile Esperti Qualificati- Esperto Qualificato di II e III grado	D.ssa Chiacchiararelli Laura		
EVENTUALI ADDETTI IMPIEGATI DELLA COMMITTENTE PER L'APPALTO IN OGGETTO	♂	♀	♿
	MASCHI	FEMMINE	disabili
TOTALI			
TOTALE GENERALE		0	

 	AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA	
	DUVRI Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze	VERS_4 Pagina 4/24 rev genn 2022

3 ANAGRAFICA DELLO/DEGLI APPALTATORE/I (UNA SCHEDA PER OGNI APPALTATORE):

Ragione Sociale	
Sede Legale	
E-mail e telefoni	
PARTITA I.V.A. n.	
Iscrizione C.C.I.A.A.	
Posizione INPS	
Posizione INAIL	
Posizione Cassa Edile	
Datore di lavoro	

4 ORGANIZZAZIONE DEL SISTEMA PREVENZIONE DELLO/DEGLI APPALTATORE/I (UNA SCHEDA PER OGNI APPALTATORE):

RSPP	
Medico Competente	
Medico Autorizzato	
Esperto Qualificato	
RLS	

ADDETTI IMPIEGATI PER L'APPALTO IN OGGETTO	♂	♀	♿	♂ ♀
	uomini	donne	p. handicap	< 18 anni
LAVORATORI A TEMPO DETERMINATO				
LAVORATORI A TEMPO INDETERMINATO				
TOTALI	0	0	0	0
TOTALE GENERALE	0			
Orari di presenza dei lavoratori presso l'Azienda Ospedaliera				
Estremi del Documento di valutazione dei rischi				

 	AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA	
	DUVRI Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze	VERS_4 Pagina 5/24 rev genn 2022

8 INFORMAZIONI SUI RISCHI SPECIFICI, MISURE DI PREVENZIONE, SICUREZZA ED EMERGENZA (ai sensi dell'art. 26 comma 1/b e comma 2 del D.lgs 81/08)

L'Identificazione ambienti/aree/locali ove debbono essere svolti i lavori:

si rimanda alle planimetrie ed alla descrizione ambienti riportata di seguito

N.B.: l'Impresa/lavoratore autonomo ha preso visione degli ambienti oggetto dell'appalto effettuando sopralluogo nei termini e nei modi previsti nei documenti di gara

1. Tipologia di lavoro svolta dall'A.O. nelle zone oggetto dei lavori appaltati:
 - attività di tipo sanitario;
 - attività di gestione/manutenzione impianti e fabbricati; (vedi capitolato speciale)
 - attività di fornitura di materiale e di servizio apparecchi telefonia installazione e assistenza anche remota
 - altre:.....

2. Presenza di addetti dell'AO nella zona dei lavori e relativi orari per turni di lavoro, presenza di pazienti e/o visitatori:
 - no;
 - si, ma senza contatto stretto nella mansione con le attività in appalto;
 - possibili interferenze dovute alla viabilità interna e ai percorsi;
 - si, con interferenza con le attività di contratto: ditte esternalizzate di servizi;
 - lavoratori dipendenti dell'Ospedale che collaborano con la ditta appaltatrice/lavoratore autonomo;
 - presenza di pazienti e/o visitatori; sui percorsi interni potenziale (esclusa zona perimetrata dei lavori)

3. Disponibilità di servizi igienici, mensa, spogliatoi per la ditta appaltatrice/lavoratore autonomo:

servizi igienici: in reparto
spogliatoi: NO ; SI : ubicazione
mensa: NO ; SI

locali riservati alla ditta di cui il committente non dispone giuridicamente

4. Pronto soccorso: *in caso di necessità sono disponibili i servizi di pronto soccorso del P.O. ed il servizio 118*

5. Luoghi presso i quali è data la possibilità di organizzare un deposito dei materiali della ditta affidataria: **locali dedicati in comodato d'uso**

6. Informazioni sugli impianti a rete e alimentazione elettrica:

Qualora necessario ai fini della sicurezza, l'Ufficio Tecnico e/o l'Informatico dell'AO fornirà informazioni sulla distribuzione elettrica e sugli altri impianti a rete (idraulici, telefonici e comunicazione, gas combustibili e/o tecnici), interni ed esterni, riferita agli impianti interrati, sotto traccia e/o aerei (allegando eventualmente planimetria della distribuzione);

7. Rischio di esplosione o incendio piano di emergenza e/o comportamento da adottare in caso di emergenza:

vedi indicazioni di seguito

AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA	
	DUVRI Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze
	VERS_4 Pagina 6/24 rev genn 2022

9 POTENZIALI RISCHI INTERFERENTI RILEVATI (ai sensi dell'art. 26 comma 3 del D.lgs 81/08)

Tipo di rischio	Fattori di rischio da attività del committente e/o dell'appaltatore	Possibili condizioni di esposizione al rischio (barrare le voci pertinenti)	Ambiente a possibile potenziale a rischio	Valutazione (Probabilità)	Valutazione (danno)	Stima Rischio residuo (attuazione misure)	Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze	Costi
Biologico Da COVID-19 <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> potenziale	Microorganismi patogeni Virus: per via aerea o tramite contatto con superfici contaminate	<input type="checkbox"/> Contatto diretto con pazienti nel gesto lavorativo <input checked="" type="checkbox"/> Contatto potenziale ravvicinato tra operatori <input type="checkbox"/> Contatto potenziale con materiali biologici, strumenti e/o componenti contaminati da materiale biologico <input checked="" type="checkbox"/> Contatto solo accidentale con materiale potenzialmente infetto o contaminato	In particolare: <input checked="" type="checkbox"/> Aree critiche di PS <input checked="" type="checkbox"/> Aree critiche di TI <input checked="" type="checkbox"/> Aree di degenza chirurgica o medica <input checked="" type="checkbox"/> Laboratori <input checked="" type="checkbox"/> Sezioni di diagnostica per immagini <input checked="" type="checkbox"/> Aree sanitarie in genere <input checked="" type="checkbox"/> Spazi comuni <input checked="" type="checkbox"/> Aree tecniche e zone poco frequentate	ESPOSIZIONE PROBABILE PROBABILE POTENZIALE-PROBABILE POTENZIALE-PROBABILE POTENZIALE-PROBABILE POTENZIALE-PROBABILE POTENZIALE POCO PROBABILE A LIVELLO DELLA POPOLAZIONE BASSO	ESPRESSIONE DEL DANNO POTENZIALE GRAVE	Per esposizione probabile medio Tendenzialmente basso Per esposizione potenziale basso	Attenersi scrupolosamente alle indicazioni di sicurezza contenute nella documentazione informativa specifica fornita dall'AO, sottolineando in particolare: • Nell'organizzazione del lavoro considerare le alternative che riducono al minimo la presenza di operatori • se il lavoro è programmabile o secondo cronoprogramma definire le misure idonee da adottare in ambito di coordinamento preliminare • se possibile perimetrare	Prevenzione e protezione dei lavoratori in appalto NON prevista nella valutazione del rischio della stazione appaltante. COSTI PREVISTI PER D.P.I. A corico del Datore di lavoro in appalto

 AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA	AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DUVRI Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze	VERS_4 Pagina 7/24 rev genn 2022
--	--	--

Tipo di rischio	Fattori di rischio da attività del committente e/o dell'appaltatore	Possibili condizioni di esposizione al rischio (barrare le voci pertinenti)	Ambiente a possibile potenziale a rischio	Valutazione (Probabilità)	Valutazione (danno)	Stima Rischio residuo (attuazione misure)	Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze	Costi
SEGUE Biologico Da COVID-19							<p>le aree</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Alternare, se possibile, le lavorazioni per evitare potenziali contatti ravvicinati tra operatori ● Accedere negli ambienti solo se preventivamente autorizzati e se necessario accompagnati dal personale del reparto ● Qualora non pertinente i lavori affidati, evitare contatti diretti e indiretti con i pazienti, con materiale biologico, con contenitori dei rifiuti speciali e con strumenti/attrezzature utilizzate 	

 	AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA DUVRI Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze VERS_4 Pagina 8/24 rev genn 2022
--	--

Tipo di rischio	Fattori di rischio da attività del committente e/o dell'appaltatore	Possibili condizioni di esposizione al rischio (barrare le voci pertinenti)	Ambiente a possibile potenziale a rischio	Valutazione (Probabilità)	Valutazione (danno)	Stima Rischio residuo (attuazione misure)	Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze	Costi
SEGUE Biologico Da COVID-19							sui pazienti/utenti; • Chiedere al responsabile del reparto informazioni su eventuali situazioni di rischio per le quali siano necessarie specifiche misure di protezione: es. l'uso di particolari DPI (Dispositivi di protezione individuale da adottare) maschere, guanti in lattice, cuffie per capelli	

 	AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA DUVRI Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze VERS_4 Pagina 9/24 rev genn 2022
--	--

Tipo di rischio	Fattori di rischio da attività del committente e/o dell'appaltatore	Possibili condizioni di esposizione al rischio (barrare le voci pertinenti)	Ambiente a possibile potenziale a rischio	Valutazione (Probabilità)	Valutazione (danno)	Stima Rischio residuo (attuazione misure)	Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze	Costi
SEGUE Biologico Da COVID-19							ecc. <ul style="list-style-type: none"> ● Utilizzare i D.P.I. adeguati nelle modalità corrette ● Osservare le disposizioni generali già fornite dagli organi preposti sui comportamenti generali e sulle distanze ● Alternare, se possibile, le lavorazioni per evitare potenziali contatti ravvicinati tra operatori 	

AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA	
	DUVRI Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze
	VER_4 Pagina 10/24 rev genn 2022

6 POTENZIALI RISCHI INTERFERENTI RILEVATI (ai sensi dell'art. 26 comma 3 del D.lgs 81/08)

Tipo di rischio	Fattori di rischio da attività del committente e/o dell'appaltatore	Possibili condizioni di esposizione al rischio (barrare le voci pertinenti)	Ambiente a possibile potenziale a rischio	Valutazione	Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze	Costo delle misure di sicurezza
Biologico <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> potenziale <small>mattie infettive trasmissione aerea</small> <input checked="" type="checkbox"/> rischio potenziale	Microorganismi patogeni Virus, Batteri infezioni	<input checked="" type="checkbox"/> Contatto diretto con pazienti (occasionale/raro) <input type="checkbox"/> raccolta rifiuti ecc. <input type="checkbox"/> Contatto potenziale con materiali biologici, strumenti e/o componenti contaminati da materiale biologico <input checked="" type="checkbox"/> Contatto solo accidentale con materiale potenzialmente infetto	Tutti gli ambienti dove c'è attività sanitaria ed i laboratori	<input checked="" type="checkbox"/> ESPOSIZIONE poco probabile <input checked="" type="checkbox"/> ESPRESSIONE DEL DANNO BASSA <input type="checkbox"/> ESPRESSIONE DEL DANNO NON BASSA	Attenersi scrupolosamente alle indicazioni di sicurezza PERIMETRARE L'AREA O INTERDIRE IL LOCALE <ul style="list-style-type: none"> ● Accedere negli ambienti solo se preventivamente autorizzati e se necessario accompagnati dal personale del reparto; ● Qualora non pertinente i lavori affidati, evitare contatti diretti con i pazienti, con materiale biologico, con contenitori dei rifiuti speciali e con strumenti/attrezzature utilizzate sui pazienti/utenti; ● Chiedere al responsabile del reparto informazioni su eventuale situazioni di ri- 	COSTI PREVISTI PER IL DATORE DI LAVORO DELLA DITTA IN APPALTO PER I DPI DA FORNIRE

 AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA	DUVRI Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze	VER_4 Pagina 11/24 rev genn 2022
--	---	--

Tipo di rischio	Fattori di rischio da attività del committente e/o dell'appaltatore	Possibili condizioni di esposizione al rischio (barrare le voci pertinenti)	Ambiente a possibile potenziale a rischio	Valutazione	Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze	Costo delle misure di sicurezza
Segue Biologico				RISCHIO PREVEDIBILE <input checked="" type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO	schio per le quali siano necessarie specifiche misure di protezione: es. l'uso di DPI IN TUTTI GLI AMBIENTI i rifiuti debbono essere confezionati adeguatamente e rimossi	<input type="checkbox"/> COSTI PREVISTI
Chimico <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> potenziale	contatto / inalazione fluidi, gas, sostanze tossiche eventualmente presenti negli ambienti sanitari nei quali l'appaltatore deve operare	<input type="checkbox"/> Gas anestetici: manutenzione/ perdita sulla linea dei gas anestetici <input type="checkbox"/> Antiblastici: preparazione e somministrazione <input type="checkbox"/> Antiblastici e altre stanze: manutenzione cappe, rimozione, sostituzione filtri; <input type="checkbox"/> Detergenti e disinfettanti: disinfezione e igiene pazienti, strumenti, dispositivi ambientali. <input type="checkbox"/> Disinf./steriliz. di ambienti, strumenti e dispositivi. <input type="checkbox"/> Prodotti chimici pre-	Tutti gli ambienti dove c'è attività sanitaria ed i laboratori	<input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE PROBABILE <input type="checkbox"/> ESPRESSIONE DEL DANNO BASSA <input type="checkbox"/> ESPRESSIONE DEL DANNO NON BASSA	Attenersi scrupolosamente alle indicazioni di sicurezza contenute nella documentazione informativa specifica fornita dall'AO, sottolineando in particolare: • Accedere negli ambienti solo se preventivamente autorizzati e accompagnati dal personale del reparto; • Evitare di manipolare, spostare, aprire, versare il contenuto di contenitori di sostanze eventualmente presenti negli ambienti nei quali si opera; • Chiede al responsabile del reparto informazioni su e-	

Tipo di rischio	Fattori di rischio da attività del committente e/o dell'appaltatore	Possibili condizioni di esposizione al rischio (barrare le voci pertinenti)	Ambiente a possibile potenziale a rischio	Valutazione	Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze	Costo delle misure di sicurezza
Segue chimico		<input type="checkbox"/> senti in attività di laboratorio. <input type="checkbox"/> Altro:	RISCHIO PREVEDIBILE <input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO		ventuale situazioni di rischio per le quali siano necessarie specifiche misure di protezione: es. l'uso di particolari DPI (Dispositivi di protezione individuale da adottare) mascherine, guanti in lattice, camice di protezione, cuffie per capelli	<input type="checkbox"/> COSTI PREVISTI
Fisico <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> potenziale	Radiazioni ionizzanti	<input type="checkbox"/> Radiazioni ionizzanti: accesso in zone controllate durante il funzionamento di apparecchiature Rx Medicina Nucleare <input type="checkbox"/> Accesso in zone controllate con presenza di sorgenti radioattive. <input type="checkbox"/> assistenza a pazienti trattati con radiofarmaci presso la medicina nucleare <input type="checkbox"/> Altro.....	Radiologia e ambienti sanitari con uso di apparecchi radiogeni	<input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE PROBABILE <input type="checkbox"/> ESPRESSIONE DEL DANNO BASSA	Attenersi scrupolosamente alle indicazioni di sicurezza contenute nella documentazione informativa specifica fornita dall'AO. Si sottolinea in particolare: <ul style="list-style-type: none"> • Accedere negli ambienti solo se preventivamente autorizzati dalla Direzione Sanitaria; • Rispettare la segnaletica di sicurezza; • non toccare le apparecchiature in funzione 	

 AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA	AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA
 REGIONE LAZIO	DUVRI Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze
VER_4 Pagina 13/24 rev genn 2022	

Tipo di rischio	Fattori di rischio da attività del committente e/o dell'appaltatore	Possibili condizioni di esposizione al rischio (barrare le voci pertinenti)	Ambiente a possibile potenziale a rischio	Valutazione	Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze	Costo delle misure di sicurezza
Fisico		Segue Altro:		<input type="checkbox"/> ESPRESSIONE DEL DANNO NON BASSA <input type="checkbox"/> RISCHIO PREVEDIBILE <input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO	del reparto informazioni su eventuale situazioni di rischio per le quali siano necessarie specifiche misure di protezione: es. l'uso di particolari DPI (Dispositivi di protezione individuale da adottare) mascherine, guanti in lattice, camice di protezione, cuffie per capelli	<input type="checkbox"/> COSTI PREVISTI

 AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA	AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA
 REGIONE LAZIO	DUVRI Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze
VER_4 Pagina 14/24 rev genn 2022	

Tipo di rischio	Fattori di rischio da attività del committente e/o dell'appaltatore	Possibili condizioni di esposizione al rischio (barrare le voci pertinenti)	Ambiente a possibile potenziale a rischio	Valutazione	Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze	Costo delle misure di sicurezza
Fisico <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Potenziale	Radiazioni ionizzanti: non Radiofrequenze Microonde Ultraviolette Laser Campo magnetico	<input type="checkbox"/> Radiazioni non ionizzanti: solo per esposizioni accidentali o violazione norme di sicurezza <input type="checkbox"/> RMN : accesso sala magnetete <input type="checkbox"/> Altro	In tutti i locali dove c'è attività sanitaria	<input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE PROBABILE <input type="checkbox"/> ESPRESSIONE DEL DANNO BASSA <input type="checkbox"/> ESPRESSIONE DEL DANNO NON BASSA RISCHIO PREVEDIBILE <input type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO		<input type="checkbox"/> COSTI PREVISTI

 AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA	DUVRI Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze
 REGIONE LAZIO	VER_4 Pagina 15/24 rev genn 2022

Tipo di rischio	Fattori di rischio da attività del committente e/o dell'appaltatore	Possibili condizioni di esposizione al rischio (barrare le voci pertinenti)	Ambiente a possibile potenziale a rischio	Valutazione	Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze	Costo delle misure di sicurezza
Fisico <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Rumore Vibrazioni	<input checked="" type="checkbox"/> Attività di officina e manutenzione, (fabbr, muratori, idraulici, falegnami, elettricisti) <input type="checkbox"/> Impianti termici <input type="checkbox"/> Altri impianti <input type="checkbox"/> Altro	Centrale termica Locali tecnologici Altro <input checked="" type="checkbox"/> locali di degenza e in genere locali interni	STIMA DEI LIVELLI <input checked="" type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO se MEDIO/ALTO (VALUTAZIONE STRUMENTALE PREVI-STA)	<ul style="list-style-type: none"> • Utilizzare otoprotettori • dpi specifici • organizzazione e cronoprogramma dei lavori se locale interno o area di degenza interdire il locale e mantenere la porta chiusa *al termine rimuovere i rifiuti di risulta e le polveri grossolane	<input type="checkbox"/> COSTI PREVISTI

 AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA	AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA
 REGIONE LAZIO	DUVRI Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze
VER_4 Pagina 16/24 rev genn 2022	

Tipo di rischio	Fattori di rischio da attività del committente e/o dell'appaltatore	Possibili condizioni di esposizione al rischio (barrare le voci pertinenti)	Ambiente a possibile potenziale a rischio	Valutazione	Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze	Costo delle misure di sicurezza
Fisico <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Potenziale	Elettricità Elettrocuzione Microshock Macroshock	<input type="checkbox"/> Uso di apparecchiature elettrificate <input type="checkbox"/> Accesso a officine elettriche <input checked="" type="checkbox"/> Elettrocuzione per contatto diretto o indiretto con parti dell'impianto elettrico in tensione <input type="checkbox"/> folgorazione a seguito di errato/mancato coordinamento con committente in caso di necessità di isolamento elettrico delle componenti impiantistiche su cui si interviene <input checked="" type="checkbox"/> Altro rischio residuo POTENZIALE per utilizzo di prese di forza da quadri o da parti d'impianto	In tutti i locali dove c'è attività sanitaria In tutti i locali, nei locali tecnici, nei cavedi, nei siti ove sono installati impianti tecnologici.	<input checked="" type="checkbox"/> ESPOSIZIONE POCO PROBABILE <input type="checkbox"/> ESPRESSIONE DEL DANNO BASSA <input checked="" type="checkbox"/> ESPRESSIONE DEL DANNO POTENZIALE NON BASSA RISCHIO PREVEDIBILE DA INTERFERENZE <input checked="" type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO	<ul style="list-style-type: none"> • Rispetto segnaletica di sicurezza; • Accedere solo se preventivamente autorizzati e accompagnati dagli addetti ai lavori. • Non introdurre utensili o dispositivi di misura metallici se non autorizzati. • Non effettuare manovre sui dispositivi elettrici se non preventivamente autorizzati. • D.P.I. (dispositivi di protezione individuale) adottati: scarpe antinfortunistiche con puntale in acciaio/dielettriche – guanti ad elevato isolamento elettrico – occhiali protettivi – (si consiglia l'uso di utensili isolati); 	<input type="checkbox"/> COSTI PREVISTI

 AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA	DUVRI Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze	VER_4 Pagina 17/24 rev genn 2022
--	---	--

Tipo di rischio	Fattori di rischio da attività del committente e/o dell'appaltatore	Possibili condizioni di esposizione al rischio (barrare le voci pertinenti)	Ambiente a possibile potenziale a rischio	Valutazione	Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze	Costo delle misure di sicurezza
Fisico <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Illuminazione Microclima	<input checked="" type="checkbox"/> visione limitata in caso di accessi in ambienti con ridotto illuminamento <input type="checkbox"/> Altro	Zone poco frequentate Locali destinati ad uso particolare	RISCHIO PREVEDIBILE <input checked="" type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO	Da definire secondo casi	<input type="checkbox"/> COSTI PREVISTI
Incendio Esplosione <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Potenziale	Fuoco Presenza fumo negli ambienti Scarsa visibilità panico		Tutti gli ambienti dell'Azienda Ospedaliera	Rischio alto In funzione della classificazione degli ambienti RISCHIO INCENDIO DOVUTO AD INTERFERENZE <input checked="" type="checkbox"/> BASSO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO	Attenersi scrupolosamente alle indicazioni di sicurezza contenute nella documentazione informativa specifica fornita dall'AO, sottolineando in particolare: <ul style="list-style-type: none"> • Norme di comportamento in caso di emergenza evacuazione • è fatto divieto all'operatore l'utilizzo di fiamme libere e di fumare; inoltre in caso di incendio, utilizzare esclusivamente estintori a polvere • prestare attenzione alle tubazioni poste ai lati del gruppo elettrogeno del locale batterie, incandescenti 	Costi relativi alla formazione sul piano di emergenza, sull'applicazione delle POS <input checked="" type="checkbox"/> COSTI PREVISTI

 AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA	AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA
 REGIONE LAZIO	DUVRI Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze
VER_4 Pagina 18/24 rev genn 2022	

Tipo di rischio	Fattori di rischio	Possibili condizioni di esposizione al rischio (barrare le voci pertinenti)	Ambiente a possibile potenziale a rischio	Valutazione	Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze	Costo delle misure di sicurezza
Rischi infortunio <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Potenziale		<input checked="" type="checkbox"/> Cadute dall'alto <input checked="" type="checkbox"/> Cadute in piano <input checked="" type="checkbox"/> tagli., abrasioni, punture <input checked="" type="checkbox"/> Sollevamento/spostamento <input checked="" type="checkbox"/> Investimento da mezzi di trasporto- cose e/o persone circolanti	Ambiente a possibile potenziale a rischio Da interferenza trascurabile percorsi interni ed esterni dei presidi Da interferenza trascurabile rischio previsto e valutato nel DVR ditta app.te Da interferenza trascurabile percorsi interni ed esterni dei presidi Da interferenza trascurabile rischio previsto e valutato nel DVR ditta app.te	Valutazione rischio residuo basso rischio residuo basso rischio residuo basso rischio residuo basso	Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze Da interferenza trascurabile rischio previsto e valutato nel DVR ditta app.te sono presenti dislivelli: verificare l'agibilità del percorso prima di intraprenderlo Da interferenza trascurabile percorsi interni ed esterni dei presidi Da interferenza trascurabile rischio previsto e valutato nel DVR ditta app.te Gli automezzi dell'appaltatore/lav.aut. dovranno accedere ed effettuare movimenti nei cortili, nelle aree di sosta, autorimesse etc. delle sedi dall'A.O. a località tale da non risultare di pericolo per le persone presenti o gli altri automezzi. Negli spazi interrati o seminterrati non è consentito l'accesso e la sosta ad automezzi alimentati a gas GPL, a meno che non siano	Costo delle misure di sicurezza <input type="checkbox"/> COSTI PREVISTI <input type="checkbox"/> COSTI PREVISTI <input type="checkbox"/> COSTI PREVISTI <input type="checkbox"/> COSTI PREVISTI

 AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA	DUVRI Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze	VER_4 Pagina 19/24 rev genn 2022
--	---	--

Segue Infortunio				<p>dotati di serbatoi e impianti specificatamente omologati. Per interventi da eseguirsi con impiego di mezzi operativi, la Ditta esecutrice porrà la massima attenzione (prima, durante e dopo le manovre) affinché nessuno possa entrare, né tantomeno sostare nel raggio d'azione della macchina operatrice. Qualora l'operatore, anche negli spostamenti, dovesse avere problemi di visibilità sarà aiutato da un secondo operatore.</p> <p>La macchina operatrice dovrà essere dotata degli appositi dispositivi sonori e luminosi di segnalazione.</p>	<input type="checkbox"/> COSTI PREVISTI
			<p>rischio residuo potenziale basso</p>	<p>Assicurare sempre il materiale in posizione stabile su carrelli e automezzi</p>	<input type="checkbox"/> COSTI PREVISTI
		<p>percorsi interni ed esterni dei presidi</p> <p>attività su scale ecc.</p> <p>lavorazioni con utensili da taglio</p> <p>percorsi interni ed esterni dei presidi</p> <p>Pavimenti bagnati</p>	<p>rischio residuo potenziale basso</p>	<p>perimetrare l'area</p> <p>Adozione idonea segnaletica</p>	<input type="checkbox"/> COSTI PREVISTI
		<p><input checked="" type="checkbox"/> Caduta di materiali movimentati</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Caduta di materiali all'alto</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Proiezione di materiali: schegge, spruzzi, ecc.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Scivolamenti, cadute in piano, inciampamento</p>			<input type="checkbox"/> COSTI PREVISTI

<p>Segue infortunio</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> Urti, schiacciamento, colpi</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Impigliature/ agganciamenti</p> <p><input type="checkbox"/> Investimento da carrelli (elevatori circolanti, o da trattrici con traini)</p>	<p>Impianti elevatori montacarichi =</p> <p>Impianti elevatori montacarichi</p> <p>ovunque</p>	<p>rischio residuo basso</p> <p>rischio residuo basso</p>	<p>Divieto di utilizzo dei montacarichi a cabina aperta</p> <p>Divieto di utilizzo dei montacarichi a cabina aperta</p> <p>sono presenti dislivelli: verificare l'agibilità del percorso prima di intraprenderlo con ausili</p>	<p><input type="checkbox"/> COSTI PREVISTI</p> <p><input type="checkbox"/> COSTI PREVISTI</p> <p><input type="checkbox"/> COSTI PREVISTI</p>
<p>Utilizzo attrezzature e impianti:</p> <p><input type="checkbox"/> Sì</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> All'occorrenza</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> di proprietà dell'A.O. che devono restare in funzione durante i lavori affidati, in prossimità degli stessi:</p> <p>Locali centrali telefoniche predisposti ed affidati alla ditta per installazione componenti, eventuali interventi aggiuntivi da valutare in coordinamento</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> di proprietà dell'A.O. messe a disposizione della ditta appaltatrice/lavoratore autonomo</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> di proprietà della ditta appaltatrice/lavoratore autonomo</p>	<p>L'attività ospedaliera prevede il continuo funzionamento di svariati impianti e macchinari sia di tipo sanitario che di supporto alla struttura. L'interferenza con questi impianti per l'appalto in esame in genere non c'è, a meno che non si verifichi un incidente, la cui probabilità è bassa per effetto dell'attività di controllo, gestione e manutenzione programmata dell'intero parco tecnologico ospedaliero, operata dall'azienda ospedaliera; Ove pertinente, l'accesso negli ambienti interessati, i tempi e le modalità di lavoro saranno concordati col Responsabile del Reparto (vedi successiva scheda di valutazione dei rischi interferenti);</p> <p>vedi in atti di gara elenco delle attrezzature cedute in uso all'appaltatore</p> <p>Fornire elenco alla stazione appaltante</p>	<p>L'appaltatore deve predisporre e mantenere aggiornato un programma di gestione e manutenzione preventiva, periodica del parco apparecchiature. Deve inoltre essere resa disponibile per la stazione appaltante e</p>	<p>COSTI PREVISTI PER RIUNIONE DI COORDINAMENTO</p> <p>*****</p> <p>*****</p>	<p>*****</p>	

 AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI	AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA
 REGIONE LAZIO	DUVRI Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze
VER_4 Pagina 21/24 rev genn 2022	

segue Utilizzo attrezzature e impianti				per gli enti di controllo tutta la documentazione richiesta da norme e regolamenti attestante la conformità delle apparecchiature alle norme di sicurezza	<input type="checkbox"/> COSTI PREVISTI
---	--	--	--	---	--

FORMAZIONE
 per i rischi lavorativi specifici negli ambienti dell'A.O. e misure di prevenzione ed emergenza

Inserimento del personale che opera negli ambienti oggetto dell'appalto in apposita attività di formazione	<input checked="" type="checkbox"/> COSTI PREVISTI
--	---

NB.: Come da normativa e indicazioni da circolare ministeriale il presente documento è soggetto a rivalutazione congiunta con le parti responsabili per la sicurezza della Stazione Appaltante e dell'Azienda Ospedaliera nel caso di integrazioni e/o variazioni significative dei dati riportati sul presente documento nonché, nel caso di variazioni significative delle attività.

DESCRIZIONE DI MASSIMA DELLE ATTIVITA'

L'appalto ha la finalità di regolamentare interventi specifici di piccola manutenzione sulle coperture a tetto dei Padiglioni dell'Azienda Ospedaliera San Camillo - Forlanini, che verranno assegnati a seguito di chiamata all'operatore economico Aggiudicatario durante il periodo di durata del medesimo Appalto. L'oggetto dell'Appalto comprende lavori di manutenzione ordinaria e straordinaria da svolgersi per il periodo di 24 mesi e comunque non oltre l'esaurimento dell'importo di aggiudicazione.

DUVRI

Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze

VERS_4
Pagina 22/24
rev genn 2022

7 STIMA DEI COSTI PER LA SICUREZZA

Categorie di intervento	Quantità annua per dipendente	Costo unitario €	Costo annuo per dipendente €	N. dipendenti	Costo totale
		(*1)			
DPI					
Mascherine monouso di protezione delle vie respiratorie	STIMATE	€ []	€ 0 -	A CORPO	STIMA A CORPO
Mascherine monouso FFP3	STIMATE	€ []	€ 0 -	A CORPO	
Guanti nitrile monouso confezioni 50 pz	STIMATE	€ []	€ 0 -	A CORPO	
Occhiali di protezione		€ []	€ 0 -		
Camici monouso	STIMATE	€ []	€ 0 -	A CORPO	
Sovrascarpe monouso		€ []	€ 0 -		
Copricapo monouso		€ []	€ 0 -		
Formazione sui rischi specifici dell'Azienda Ospedaliera					
<ul style="list-style-type: none"> •su radiazioni ionizzanti; agenti chimici, cancerogeni, biologici; rischi da cantierizzazioni • sulle procedure operative di sicurezza adottate nell'Azienda Ospedaliera per l'accesso ad aree a particolare rischio •sui PEI – Piani di Emergenza Interna e di evacuazione elaborati dall'Azienda Ospedaliera 	ore stimate	Costo orario docenti stima €/h € 80		1	€ 320 tot per edizioni
		4	numero operatori stimati da formare/informare		
Coordinamento					
	Riunioni per aggiornamento DUVRI				€ 700
Procedure					
	stima dei costi per le variazioni eventuali al piano di emergenza e sicurezza aziendale				€ 800
	stima a corpo del costo dei DPI in dotazione alla ditta				€ 1.200
	stima dei costi per le variazioni e le valutazioni in cso di aggiornamenti del DUVRI				€ 1.500
	costi non previsti				€ 1.500
				totale	€ 6.020

N.B.

(*1) I costi unitari sono stati desunti da indagine di mercato

(*2) Il numero dei dipendenti è stimato in relazione all'oggetto dell'appalto

(*3) (come da Ccnl di categoria + inquadramento contributivo e assicurativo)

 	AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA	
	DUVRI Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze	VERS_4 Pagina 23/24 rev genn 2022

8 PROGRAMMA DI COOPERAZIONE E COORDINAMENTO (ai sensi dell'art. 26 commi 2 e 3 del D.lgs 81/08)

L'espletamento degli obblighi di cooperazione e coordinamento degli interventi di prevenzione, viene attuata con i seguenti provvedimenti:

- a) attuazione immediata delle misure operative riportate nel presente documento;
- b) attuazione immediata del flusso di informazioni specifiche mediante il presente documento;
- c) reciproca informazione con i Responsabili di altre Ditte eventualmente operanti nella stessa zona di lavoro per eliminare i rischi dovuti ad interferenze tra i rispettivi lavori;
- d) periodiche riunioni di coordinamento, in cui si comunicano anche le seguenti informazioni: nominativi RLS (rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza), nome/i Medici Competenti dell'A.O. e di quelli della ditta aggiudicataria;
- e) l'appaltatore/Lavoratore Autonomo deve dare immediata informazione all'A.O. di ogni situazione di rischio anche dipendente dall'A.O. o di altre ditte presenti, della quale venga a conoscenza durante la propria attività presso l'A.O. Queste informazioni devono essere date alla figura ospedaliera referente per il presente appalto/lavoro.

L'impresa appaltatrice/lavoratore autonomo si impegna ad attuare la formazione ed informazione al proprio personale che accederà presso la struttura dell'AO, in merito alle misure di prevenzione e controllo generali e specifiche contenute nella documentazione ricevuta dall'AO ed a quanto richiamato nei verbali delle eventuali riunioni di coordinamento della sicurezza ex art. 26 D.L.vo 81/08 e s.m.i. dandone riscontro a questa A.O.

L'impresa appaltatrice/lavoratore autonomo fornirà preventivamente all'avvio dell'attività, l'elenco nominativo del personale che accederà presso la struttura dell'AO, qualora non sia già stato consegnato ad altro ufficio di questa Azienda, nel formato richiesto da questa Azienda.

Si precisa inoltre che le informazioni fornite saranno improntate ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti del personale interessato, ai sensi del D. L.vo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

In particolare, in base a quanto stabilito ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo n. 196/2003 i dati forniti saranno trattati per finalità di gestione amministrativa dell'iniziativa; il conferimento dei dati è obbligatorio e il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e informatizzate.

In ogni momento il personale interessato potrà esercitare i diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del Codice della Privacy: cancellazione, aggiornamento, rettificazione ovvero integrazione dei dati, ecc.

Titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliera.

L'appaltatore/lavoratore autonomo è responsabile, nei confronti sia dell'Amministrazione Ospedaliera che di terzi, del trasferimento degli obblighi e delle informazioni del presente articolo agli eventuali subappaltatori o lavoratori autonomi da lui incaricati all'interno dell'Azienda Ospedaliera.

 	AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DIREZIONE GENERALE - DIRIGENTE DELEGATO SALUTE E SICUREZZA	VERS_4 Pagina 24/24 rev genn 2022
	DUVRI Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze	

9 RIFERIMENTI ALLA SOTTOSCRIZIONE

L'AZIENDA OSPEDALIERA S. CAMILLO FORLANINI SI IMPEGNA A COMUNICARE EVENTUALI VARIAZIONI CHE POTREBBERO INSORGERE RISPETTO AL PRESENTE DOCUMENTO.

IL COORDINAMENTO ESERCITATO DAI DATORI DI LAVORO (ART. 26 D.LGS. 81/2008) E' SVOLTO DAI SERVIZI DI PREVENZIONE, TRAMITE RIUNIONI PERIODICHE ANNUALI, CON VERBALI PER LA VERIFICA DEI PROBLEMI INERENTI LA SICUREZZA NELLE ATTIVITA' INTERFERENTI

NEI SINGOLI CONTRATTI DI SUBAPPALTO, DI CUI AGLI ARTICOLI 1559, 1655, 1656 E 1677 DEL CODICE CIVILE, DEVONO ESSERE SPECIFICAMENTE INDICATI A PENA DI NULLITÀ AI SENSI DELL'ARTICOLO 1418 DEL CODICE CIVILE I COSTI RELATIVI ALLA SICUREZZA DEL LAVORO CON PARTICOLARE RIFERIMENTO A QUELLI PROPRI CONNESSI ALLO SPECIFICO APPALTO.

SONO PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE DOCUMENTO:

- PLANIMETRIE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA;
- PGE - PIANO DI GESTIONE DELLE EMERGENZE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA

Data revisione da riunione di coordinamento del

Azienda Ospedaliera S. Camillo Forlanini	REFERENTI
Il Responsabile Direzione Appaltante 	
Il Dirigente delegato Salute e Sicurezza	
Il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione Dott. Fabrizio Cinque	
Ditta appaltatrice	
Il legale rappresentante 	
Ditta /e subappaltatrice/ i 	
Il legale rappresentante 	