



DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE

Informativa in merito ai rischi dovuti alle attività dell'Appaltatore svolte presso l'Università degli Studi di Trento

(art. 26 comma 3 D.Lgs. 81/08 e ss.mm. e ii.)

Oggetto dell'affidamento*:

Data inizio attività*:

Data termine attività*:

Luoghi di lavoro (1):



1. NOTIZIE GENERALI DELL'APPALTATORE

Ragione sociale*: _____

Indirizzo: - Sede legale* _____

- Sede operativa _____

tel* _____ fax _____ e mail _____

NOMINATIVI DI RIFERIMENTO:

- Datore di Lavoro*:

_____ tel _____

- Responsabile dell'Appaltatore:

_____ tel _____

- Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione*:

_____ tel _____

- Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza:

_____ tel _____

- Medico Competente:

_____ tel _____

- Altro:

_____ tel _____

2. RISCHI SPECIFICI DELL'APPALTATORE:

2A. RISCHIO (2)

rif.
nota (3) MISURE I PREVENZIONE E PROTEZIONE (4)

- Carichi sospesi
.....
- Organi meccanici in movimento
.....
- Proiezione schegge e materiale vario
.....
- Transito veicoli / mezzi d'opera
.....
- Caduta di oggetti / materiali dall'alto
.....
- Caduta da piani in quota o in fossa
.....
- Pavimenti scivolosi
.....
- Presenza di aperture nei pavimenti
.....
- Scarsa illuminazione
.....
- Polveri
.....
- Temperature basse/elevate
.....
- Rumore
.....
- Particolari rischi elettrici (diversi da quelli derivanti dal normale utilizzo degli impianti fissi)
.....
- Agenti chimici pericolosi (5)
.....
- Apparecchiature speciali (6)
.....
- Amianto
.....
- Gas compressi non pericolosi
.....
- Gas/liquidi criogenici
.....
- Agenti biologici
.....
- Temporanea messa fuori uso di presidi antincendio (comprese le compartimentazioni), dei dispositivi di sicurezza o allarme
.....
- Altro (6)
.....

2B. (7)

- L'attività dell'Appaltatore non comporta nessun rischio per il personale o per gli utenti delle strutture dell'Università di Trento



2C. NOTE

rif.
nota **(8)**



3. COORDINAMENTO DELLE MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

Il sottoscritto* _____, in qualità di* _____

della Ditta* _____

in applicazione di quanto prescritto dall'art. 26 del D.Lgs 81/2008, con riferimento ai lavori da eseguire

DICHIARA

di essere stato informato dall'Università degli Studi di Trento circa i rischi specifici esistenti nell'ambiente di lavoro in cui dovrà operare, attraverso il "DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE -

Informativa in merito ai rischi specifici, sulle misure generali di prevenzione e protezione e sui comportamenti da tenere in caso di emergenza presso università degli Studi di Trento ai sensi dell'art. 26.3 dlgs 81/2008" nella versione:

(9) ver* _____ - _____ / _____ / _____

di ritenere sufficienti ed adeguate le misure necessarie per eliminare le interferenze e si impegna a rispettarne le condizioni indicate

oppure

di **non** ritenere sufficienti ed adeguate le misure necessarie per eliminare le interferenze e ritiene di integrarle con le seguente misure:

e SI IMPEGNA:

- ad eseguire l'attività nel rispetto dell'arte, della buona tecnica ed alle norme vigenti in materia di prevenzione degli infortuni sul lavoro;
- a mettere in atto tutte le misure di prevenzione e protezione indicate al punto 3 del presente Documento
- a rendere edotti i propri dipendenti dei rischi dovuti all'interferenza delle proprie attività e di quelle dell'Università di Trento, delle prescrizioni e delle misure di prevenzione e protezione indicate dall'Università di Trento, sollevando così la stessa da ogni obbligo al riguardo;
- a rendere edotti di quanto sopra anche gli eventuali subappaltatori, preventivamente autorizzati dall'Università degli Studi di Trento ai sensi e con le modalità previste dall'art. 118 del D.Lgs. 163/2006, garantendo a propria volta il coordinamento delle attività di prevenzione tra l'Università di Trento e gli stessi;
- in caso intervengano, nel corso di validità del Contratto, validi motivi che impediscano il rispetto delle limitazioni, delle prescrizioni e delle misure di prevenzione e protezione indicate dall'Università degli Studi di Trento, a concordare con il Responsabile del Contratto dell'Università degli Studi di Trento, preventivamente allo svolgimento delle attività, misure di prevenzione e protezione compensative;
- a contattare il Responsabile del Contratto dell'Università di Trento 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 delle lavorazioni con le attività dell'Università degli Studi di Trento;
- in caso di infortunio sul lavoro negli ambienti di lavoro dell'Università di Trento, a dare tempestiva comunicazione del fatto al Responsabile del Contratto dell'Università di Trento.

Data* _____

Timbro e Firma *

NOTE PER LA COMPILAZIONE

Il presente modulo può essere compilato direttamente sul modulo con estensione .pdf con cui è diffuso. Per la compilazione diretta, si consiglia di verificare che l'opzione "evidenzia campi" (solitamente riportata in alto a destra) sia selezionata.

Il modulo, vuoto o già compilato, può essere stampato utilizzando il pulsante "STAMPA MODULO" (pag. 1) o attraverso il menù File>Stampa...

Il documento compilato può essere salvato attraverso il menù File>Stampa... e optando quindi per il dispositivo di stampa che consenta la stampa in formato .pdf (es. *PDF creator*), se disponibile.

I campi segnati con * e che a video compaiono con riquadro rosso sono a compilazione obbligatoria.

Il documento deve essere consegnato all'Università di Trento completo in tutte le sue parti e firmato (pag. 5).

Si riportano di seguito le note relative alla compilazione di alcuni campi specifici:

(1) Inserire l'indicazione dell'/degli edificio/i in cui si svolgerà l'attività dell'Appaltatore. Dettagliare quanto più possibile (es. *Facoltà di Sociologia - Centrale termica; Facoltà di Scienze S.M.N. - Laboratorio Raggi X*). La compilazione non è necessaria qualora gli ambienti di lavoro siano già sufficientemente definiti nel Contratto/Ordine.

(2) Barrare la casella dei rischi che l'attività dell'Appaltatore può comportare sull'attività del personale o degli utenti delle strutture dell'Università di Trento. Non vanno indicati i rischi specifici del personale dell'Appaltatore. Nel caso si ritenga che non vi è alcun rischio per il personale e per gli utenti delle strutture dell'Università di Trento indotto dall'attività dell'Appaltatore, DEVE essere barrata la casella al punto 2B (vedere nota **7**)

(3) Se si ritiene necessario fornire ulteriori informazioni relative al rischio specifico o alle ulteriori misure di prevenzione e protezione che si intendono attuare, può essere utilizzato lo spazio della pagina seguente (punto 2C); in tal caso, assegnare un numero progressivo alla nota corrispondente al rischio e riportare lo stesso nella relativa nota del punto 2C(vedere nota **8**)

(4) Indicare le misure di prevenzione e protezione che si intendono attuare per ridurre o eliminare i rischi indotti dalla propria attività sull'attività del personale e degli utenti delle strutture dell'Università di Trento. Utilizzare eventualmente anche le note a pagina seguente (punto 2C).

(5) Specificare nelle note (punto 2C); allegare al presente modulo le schede di sicurezza dei prodotti chimici utilizzati.

(6) Specificare nelle note (punto 2C).

(7) Utilizzare quest'opzione nel caso si ritenga che l'attività dell'Appaltatore NON comporti rischi per il personale o gli utenti delle strutture dell'Università di Trento. La casella DEVE essere barrata qualora non sia indicato alcun rischio al precedente punto 2A (vedere nota **2**).

(8) Riportare il numero di nota corrispondente al rischio indicato alla pagina precedente (vedere nota **3**) se si intendono fornire ulteriori informazioni relative al rischio specifico o alle misure di prevenzione e protezione che si intendono attuare

(9) Riportare il numero di versione e la data indicata nella prima pagina del documento DUVRI_rischi e misure UNITN (es. *ver. 05 - 15/05/2009*)