

NORME GENERALI PER LA GESTIONE COORDINATA DELLA SICUREZZA IN AZIENDA

D.U.V.R.I.

Ai sensi dell'Art 26 del D.Lgs 81/2008 e s.m.i.

PREMESSA

Il **Comune di Induno Olona (VA)** (di seguito definita come Committente), al fine di promuovere la cooperazione all'attuazione delle misure ed il coordinamento degli interventi di prevenzione e protezione sul lavoro ai sensi dell' **Art. 26 del D.Lgs 81/2008**, ha redatto il presente documento di valutazione dei rischi da interferenze (generale) per l'attività lavorativa oggetto di ipotesi di contratto di appalto da stipulare con la **società / lavoratore autonomo** _____

(di seguito per brevità comunque definito **Appaltatore**) al fine di:

- ottemperare all'obbligo di informazione/comunicazione all'Appaltatore dei rischi presenti in azienda e delle condizioni generali per il rispetto degli adempimenti in materia di igiene e sicurezza del lavoro;
- eliminare / ridurre i rischi dovuti alle possibili interferenze con l'attività lavorativa svolta dai propri lavoratori e/o da **azienda esterne/lavoratori autonomi** presenti presso l'insediamento produttivo, così come previsto dall'**art. 26 del D.Lgs. 81/2008**.

Il presente documento verrà allegato al contratto d'appalto stipulato con la **società / lavoratore autonomo sopra menzionata**.

Si rammenta che:

- l'articolo 1656 del Codice Civile **vieta** di norma l'istituto del **SUBAPPALTO**, salvo esplicita autorizzazione del Committente. Pertanto, nel caso in cui sia previsto il **SUBAPPALTO**, il Committente deve esprimere la propria autorizzazione e l'Appaltatore garantire i requisiti di legge del subappaltatore e comunicare il contenuto del presente disciplinare, fermo restando comunque la totale responsabilità dell'Appaltatore Titolare dell'ordine.

La presa visione e l'accettazione del contenuto del presente documento è condizione indispensabile per la validazione dell'eventuale contratto di appalto.

Ulteriori eventuali indicazioni riguardo ai rischi, ai comportamenti da tenere, agli obblighi, ecc., specifici del reparto/area aziendale in cui **l'Appaltatore** si troverà ad operare, oltre a quelle indicate nel presente documento potranno essere fornite dal Datore di Lavoro o da altro personale della ditta all'uopo incaricato dal Datore di Lavoro.

La presente scrittura verrà rinnovata ogni qualvolta si verifichino variazioni significative dei cicli di lavorazione e/o delle materie prime utilizzate e conseguentemente, dei rischi connessi con l'attività svolta nell'Azienda. È previsto inoltre l'aggiornamento del presente documento anche in caso di variazione significativa della natura dell'intervento commissionato alla società appaltatrice.

A. CAMPO DI APPLICAZIONE

Il presente documento si applica nel caso di affidamento di operazioni di _____, che comprendono la necessità di accedere nei luoghi di lavoro aziendali anche in orario di lavoro.

B. DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE ALLA DIREZIONE AZIENDALE PRIMA DI INIZIARE I LAVORI O IL RAPPORTO DI COLLABORAZIONE PER LA VERIFICA DEI REQUISITI TECNICO - PROFESSIONALI

In caso di appalto, l'**Appaltatore** dovrà preventivamente presentare la documentazione sotto riportata; la stessa **dovrà essere aggiornata in caso di variazioni o conferme di validità**:

Documentazione da consegnare al Committente:

- ☐ Certificato di iscrizione alla "Camera di Commercio Industria Agricoltura Artigianato" CCIAA non anteriore a tre mesi;
- ☐ Copia del Documento Unico di Regolarità Contributiva (D.U.R.C.) valido ai fini della dimostrazione della regolarità contributiva e assicurativa per i propri lavoratori;
- ☐ Elenco dei rischi che i lavori affidati possono comportare per il personale, i luoghi di lavoro, le attrezzature e gli impianti del Committente.

Il personale occupato degli appaltatori **deve essere munito di apposita tessera di riconoscimento** contenente la fotografia, le generalità del lavoratore (nome e cognome, data di nascita) e le generalità del datore di lavoro (nome e cognome ovvero ragione sociale), così come previsto dall'**Art. 26 comma 8 del D.Lgs 81/2008**.

C. INGRESSO PER PERSONALE ESTERNO

- ☐ L'accesso alla nostra sede è consentito esclusivamente:
 - ↳ al personale, autorizzato dal committente, il cui elenco è stato preventivamente consegnato dall'Appaltatore.

D. LUOGHI DI LAVORO

Il personale delle imprese terze dovrà **sostare esclusivamente** nei luoghi ove è richiesto il loro intervento per l'esecuzione dei lavori stabiliti. Prima di accedervi dovrà prendere visione di quanto segue:

- Obblighi e divieti previsti all'interno dell'area in cui verrà svolto il lavoro appaltato;
- Rischi presenti nell'ambiente di lavoro;
- Ubicazione delle Uscite di Sicurezza, percorsi delle Vie di Esodo e punto di ritrovo nel caso sia necessaria l'evacuazione dello stabile, le cui modalità di esecuzione devono essere conosciute dal Responsabile o Preposto e trasmesse a tutta la squadra di lavoro.

E. NORME DI SICUREZZA: DIVIETI

È fatto divieto di:

- fumare, accendere fiammiferi, usare accendisigari o altri apparecchi a fiamma libera.
- introdurre armi da fuoco, materiali esplosivi e qualsiasi strumento od apparecchiatura non strettamente necessaria per lo svolgimento del lavoro in appalto.
- utilizzare utensili/strumenti di lavoro non conformi alla vigente normativa in materia di Sicurezza sul lavoro (D.Lgs 81/2008 e s.m.i.).
- utilizzare utensili/strumenti di lavoro di proprietà del COMMITTENTE senza espressa autorizzazione del Datore di Lavoro ovvero di un suo incaricato.

F. DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE

Il Responsabile o Preposto delle Imprese terze dovrà vigilare costantemente affinché il proprio personale sia dotato di vestiario antinfortunistico e dei **DPI** previsti dalle vigenti leggi e richiesti per l'accesso all'ambiente dove deve essere svolto il lavoro appaltato.

G. INCIDENTI - INFORTUNI SUL LAVORO

Tutti gli addetti delle Imprese terze devono segnalare tempestivamente al loro Responsabile o Preposto qualsiasi incidente e/o infortunio sul lavoro, anche se considerato di lieve entità. Qualora non siano fisicamente presenti i propri superiori, i lavoratori dell'Appaltatore dovranno rivolgersi al personale del Committente per l'attivazione delle misure di Primo Soccorso e, se necessario, dei soccorsi del Servizio Sanitario Nazionale (112/118).

H. INCENDI

In caso d'incendio o focolaio di incendio informare con immediatezza il personale del Committente che provvederà ad avvertire la Squadra di Emergenza aziendale. Il Responsabile o Preposto delle Imprese terze dovrà, prima di dare inizio ai lavori, verificare con il personale interno le azioni da attuarsi in caso di grave pericolo per eventi straordinari (incendi di grandi dimensioni, cedimenti strutturali, esplosioni, fughe di gas, terremoti, ecc...).

I. PERSONALE

Il personale delle Imprese terze impiegato presso l'Azienda del COMMITTENTE dovrà essere iscritto a libro paga ed essere in regola sia dal punto di vista assicurativo che contributivo.

Resta inoltre convenuto che il personale della Impresa terza opererà sotto piena ed esclusiva responsabilità di un proprio Responsabile o Preposto, di cui devono essere state precisate le generalità, ma sarà in ogni caso tenuto al pieno rispetto sia delle vigenti norme generali riguardanti la sicurezza del lavoro e la prevenzione infortuni, sia delle normative specifiche eventualmente previste all'interno dei luoghi di lavoro del committente.

L. COLLABORAZIONE AI FINI DELLA ELIMINAZIONE / RIDUZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZA

Per valutare i possibili rischi da interferenza, al fine di una loro eventuale eliminazione / riduzione, l'Appaltatore deve restituire debitamente compilati (per la parte di competenza) e firmati i documenti di seguito riportati.

Data ____/____/____

per il Committente

per l'Appaltatore

DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI TECNICI E PROFESSIONALI

Il sottoscritto in qualità di titolare dell'azienda
....., con sede a....., in via
..... incaricata dal **COMUNE DI INDUNO OLONA (VA)** di svolgere attività di
.....
.....presso la sede operativa di VIA

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti e dell'idoneità tecnica professionale necessaria per eseguire i lavori affidati dalla Committenza;
- di aver eseguito la valutazione dei rischi, prescritta dal D.Lgs 81/2008 connessi allo svolgimento dell'attività lavorativa aziendale;
- che i propri lavoratori, per le cui mansioni è prescritta la Sorveglianza Sanitaria (ai sensi del D.Lgs 81/2008), sono stati sottoposti ai previsti controlli sanitari e sono idonei ad operare negli ambienti oggetto dei lavori, in relazione ai rischi specifici delle mansioni e a quelli comunicati dal committente;
- che le attrezzature introdotte ed utilizzate presso l'azienda sono rispondenti alle normative di sicurezza vigenti;
- che i lavoratori sono stati **informati e formati** sui rischi derivanti dalle loro mansioni;
- che tutti gli addetti hanno a disposizione idonei dispositivi di protezione personale;

dichiara inoltre:

- di aver ricevuto dal Committente le informazioni relative ai rischi presenti nelle aree interessate (DUVRI) e alle regole di comportamento, di accettarle e di aver provveduto ad informare/formare a riguardo i propri lavoratori circa i contenuti delle stesse.
- che provvederà direttamente a fornire qualsiasi dispositivo di protezione necessario ai propri lavoratori;
- che si occuperà direttamente o tramite propri preposti alla sorveglianza delle opere che andrà a intraprendere per conto della committente;

è al corrente che su richiesta potrà avere:

- indicazioni sull'impianto elettrico e sulla sua conformità alla ex Legge 46/90 – D.M. 37/08;
- indicazioni sulla presenza di reti o apparecchi di distribuzione gas o apparecchi a pressione.

Con riferimento al D.Lgs 81/2008, Art. 26 dichiara infine di voler cooperare con la Direzione del Committente. Tutto questo in osservanza e nel rispetto delle norme di buona tecnica e della normativa vigente sulla sicurezza del lavoro.

....., li.....

Timbro e firma

RISCHI PRESENTI NEI LUOGHI DI LAVORO DEL COMMITTENTE CHE POSSONO CREARE INTERFERENZE

RISCHIO ELETTRICO	SI	NO	ZONA INTERESSATA
Impianti / Macchine / Attrezzature in tensione	X		Tutte le aree interne
RISCHIO FISICO	SI	NO	ZONA INTERESSATA / ATTIVITÀ INTERESSATA
Rumore		X	
Vibrazioni		X	
Radiazioni Ionizzanti e non Ionizzanti		X	
Campi Elettromagnetici (CEM)		X	Esposizione con giustificazione – porre particolare attenzione ai lavoratori con dispositivi impiantati attivi
Microclima		X	
Altro		X	
RISCHIO CHIMICO	SI	NO	ZONA INTERESSATA / ATTIVITÀ INTERESSATA
Presenza di deposito prodotti chimici		X	
Presenza Vapori / fumi di Prodotti chimici		X	
Presenza di polveri di prodotti chimici		X	
Altro		X	
RISCHIO BIOLOGICO	SI	NO	ZONA INTERESSATA / ATTIVITÀ INTERESSATA
Specificare la tipologia		X	
RISCHIO MECCANICO	SI	NO	ZONA INTERESSATA / ATTIVITÀ INTERESSATA
Scivolamento / Schiacciamento / Urto / Inciampo	X		Rischio basso nelle aree interne; si deve prestare attenzione ai dislivelli presenti in prossimità delle porte di ingresso / uscita
Taglio/Abrasione/Ustione		X	
Transito veicoli	X		Aree esterne e aree adibite a parcheggio
Altro		X	
RISCHIO ESPLOSIONE/ INCENDIO	SI	NO	ZONA INTERESSATA / ATTIVITÀ INTERESSATA

Rischio incendio – Medio - Basso	X		In tutti i locali
RISCHI ORGANIZZATIVI	SI	NO	ZONA INTERESSATA /ATTIVITÀ INTERESSATA
Presenza di altro personale	X		Presenza di personale del Committente

RISCHI INTRODOTTI IN AZIENDA A SEGUITO DEI LAVORI SVOLTI DALL'APPALTATORE (a cura dell'appaltatore)

GENERALITÀ	SI	NO	DESCRIZIONI
Vengono utilizzati macchinari per lo svolgimento delle lavorazioni oggetto dell'appalto?			
Vengono utilizzati utensili manuali per lo svolgimento delle lavorazioni oggetto dell'appalto?			
Vengono utilizzati prodotti chimici per lo svolgimento delle lavorazioni oggetto dell'appalto?			
Durante lo svolgimento delle attività vengono introdotti rischi aggiuntivi per i lavoratori dell'Azienda Committente?			
RISCHIO ELETTRICO	SI	NO	ATTIVITÀ INTERESSATA
Impianti/Macchine/Attrezzature in tensione			
Altro			
RISCHIO FISICO	SI	NO	ATTIVITÀ INTERESSATA
Rumore			
Vibrazioni			
Radiazioni Ionizzanti e non Ionizzanti			
Campi Elettromagnetici (CEM)			
Microclima			
Altro			
RISCHIO CHIMICO	SI	NO	ATTIVITÀ INTERESSATA
Presenza Vapori di Prodotti chimici			
Presenza di polveri di prodotti chimici			
Altro			
RISCHIO BIOLOGICO	SI	NO	ATTIVITÀ INTERESSATA
Specificare la tipologia			
RISCHIO MECCANICO	SI	NO	ZONA INTERESSATA /ATTIVITÀ

			INTERESSATA
Scivolamento/Schiacciamento/Urto/Inciampo			
Taglio/Abrasione/Ustione			
Transito veicoli			
Altro			
RISCHIO ESPLOSIONE/ INCENDIO	SI	NO	ZONA INTERESSATA /ATTIVITÀ INTERESSATA
Specificare la tipologia			
RISCHI ORGANIZZATIVI	SI	NO	ZONA INTERESSATA /ATTIVITÀ INTERESSATA
Specificare la tipologia			
ALTRO	SI	NO	ZONA INTERESSATA /ATTIVITÀ INTERESSATA

Il Datore di Lavoro appaltatore:

....., li.....

Timbro e firma