

INFN - LABORATORI NAZIONALI DI LEGNARO

RIFERIMENTI AL CONTRATTO

**DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI
MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE LE INTERFERENZE
ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/2008**

Descrizione lavori: **Gara per servizio triennale di vigilanza armata Laboratori Nazionali di Legnaro**

Sede dei lavori: **Laboratori Nazionali di Legnaro**

Dotazioni di Emergenza e altre misure di prevenzione presenti nell'ambiente di lavoro:
(ulteriori o più specifiche rispetto a quanto già riportato nel fascicolo informativo sui rischi)

Prescrizioni e/o disposizioni particolari:
(ulteriori o più specifiche rispetto a quanto già riportato nel fascicolo informativo sui rischi)

Altro:

RISCHI PRESENTI E VALUTAZIONE:

(l'elenco riportato propone una traccia di lavoro, nei casi più complessi potrà essere utile utilizzare l'allegato)

<input type="checkbox"/>	Rischi Meccanici:	
<input type="checkbox"/>	Rischi Elettrici:	
<input type="checkbox"/>	Radiazioni Non Ionizzanti:	
<input type="checkbox"/>	Rischi Fisici:	
<input type="checkbox"/>	Rischi Ergonomici:	
<input type="checkbox"/>	Rischi chimici/cancerogeni/mutageni:	
<input type="checkbox"/>	Rischi Biologici:	
<input type="checkbox"/>	Rischi legati al lay-out (spazi di lavoro, movimentazioni, ecc.):	
<input type="checkbox"/>	Rischi dovuti alla presenza di particolari macchine, impianti o attrezzature:	
<input type="checkbox"/>	Rischio Incendio/Esplosione:	
<input type="checkbox"/>	Rischi Ambientali:	
<input type="checkbox"/>	Aspetti organizzativi e gestionali:	
<input type="checkbox"/>	Altro:	

Valutazione Complessiva

Il servizio di presso i Laboratori Nazionali di Legnaro non comporta ulteriori rischi alla vostra normale attività. Durante le attività non ci saranno limitazioni di accesso ne pericolo di radiazioni.

Misure adottate per eliminare le interferenze:

In caso di possibile interferenza con il personale dei LNL, questo sarà allontanato per lo stretto tempo necessario all'intervento.

Altro (compresa eventuale richiesta di documentazione)

I tecnici della ditta saranno istruiti sulle vie di fuga in caso di incendio.

COSTI NECESSARI PER ELIMINARE LE INTERFERENZE

(per il calcolo vedi linee guida)

La ditta partecipante è tenuta ad indicare nell'offerta gli oneri economici, non soggetti a ribasso, che si stima di dover sostenere per adempiere agli obblighi di sicurezza su lavoro, riferiti all'esecuzione dell'appalto, per e la quale potrà essere richiesta adeguata documentazione di comprova dell'effettività della spesa.

30,00 euro

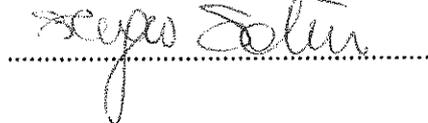
Si rimanda inoltre a quanto contenuto nel "Fascicolo informativo su rischi per la salute e la sicurezza, misure adottate per eliminare le interferenze, misure di prevenzione e di emergenza, norme ambientali" disponibile sul sito www.lnl.infn.it (pagina principale – link Safety & Environment)

Legnaro: 24/06/2014

RUP-INFN



RSPP-INFN



In mancanza di nomina del RUP con incarico di elaborare anche il Documento Unico di Valutazione dei Rischi, firmerà il Direttore.

Il documento dovrà essere elaborato in collaborazione con il Servizio Prevenzione e Protezione

DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE RISCHI

ALLEGATO

RISCHI ESISTENTI	MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE LE INTERFERENZE
<input checked="" type="checkbox"/> Esecuzione all'interno del luogo di lavoro <input checked="" type="checkbox"/> Esecuzione all'esterno del luogo di lavoro	Supervisione da parte di personale LNL
<input checked="" type="checkbox"/> Esecuzione durante l'orario di lavoro del personale della sede <input checked="" type="checkbox"/> Previsto lavoro notturno	Supervisione da parte di personale LNL
<input checked="" type="checkbox"/> Compresenza con altri lavoratori	In caso di interferenza con il personale dei LNL, questo sarà allontanato per lo stretto tempo necessario all'intervento.
<input type="checkbox"/> Prevista chiusura di percorsi o di parti di edificio. <input type="checkbox"/> Gli interventi comportano la riduzione temporanea dell'accessibilità per utenti diversamente abili.	
<input type="checkbox"/> Previsto utilizzo e installazione di ponteggi, trabattelli, piattaforme elevatrici	
<input type="checkbox"/> Previsti interventi murari <input type="checkbox"/> Esistono elementi di pregio dell'edificio da tutelare nel corso dello svolgimento dell'appalto	
<input type="checkbox"/> Esistono percorsi dedicati per il trasporto di materiali atti allo svolgimento dell'appalto. <input type="checkbox"/> Esistono spazi dedicati al carico/ scarico dei materiali necessari allo svolgimento dell'appalto.	
<input type="checkbox"/> Verrà allestita un'area delimitata per deposito materiale, lavorazioni, ecc. <input type="checkbox"/> Verranno messi a disposizione dell'appaltatore particolari locali.	
<input checked="" type="checkbox"/> I lavoratori della ditta incaricata utilizzeranno i servizi igienici del luogo di lavoro. <input checked="" type="checkbox"/> I lavoratori della ditta incaricata avranno a loro disposizione spazi quali depositi / spogliatoi.	Locali situati all'interno del fabbricato della guardiola aziendale
<input type="checkbox"/> Previsto utilizzo e/o trasporto di materiali infiammabili, combustibili, ecc. <input type="checkbox"/> Previsto utilizzo di fiamme libere	
<input type="checkbox"/> Previsti interventi sugli impianti in particolare: Previste Interruzioni nella fornitura: <input type="checkbox"/> Elettrica <input type="checkbox"/> Acqua <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Rete dati <input type="checkbox"/> Linea telefonica	

Prevista temporanea disattivazione dei sistemi antincendio: <input type="checkbox"/> Rilevazioni fumi <input type="checkbox"/> Allarme Incendio <input type="checkbox"/> Idranti <input type="checkbox"/> Naspi <input type="checkbox"/> Sistemi spegnimento Prevista interruzione del: <input type="checkbox"/> Riscaldamento <input type="checkbox"/> Raffrescamento <input type="checkbox"/> Altro:	
---	--

VALUTAZIONE DEI RISCHI		MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE LE INTERFERENZE																					
Rischi Meccanici: <input type="checkbox"/> Rischi dovuti allo scivolamento, cadute a livello <input type="checkbox"/> Rischi dovuti a superfici, spigoli ed angoli <input type="checkbox"/> Punture, perforazioni, tagli, abrasioni <input type="checkbox"/> Urti, colpi, impatti, compressioni	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B										
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
Rischi Elettrici: <input type="checkbox"/> Lavori su cabine elettriche <input type="checkbox"/> Contatti su quadri elettrici in tensione (220-380 V) <input type="checkbox"/> Lavori su apparecchiature elettriche	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B	A	M	B													
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
Rischi Chimici: <input type="checkbox"/> Aerosol (polveri, fibre, fumi, nebbie) <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Vapori <input type="checkbox"/> Immersioni <input type="checkbox"/> Getti, schizzi <input type="checkbox"/> Metalli tossici, <input type="checkbox"/> Sostanze irritanti	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
Radiazioni Non Ionizzanti: <input type="checkbox"/> Campi Elettromagnetici <input type="checkbox"/> Campi Elettromagnetici a Radiofrequenza <input type="checkbox"/> Sorgenti di radiazioni laser <input type="checkbox"/> Sorgenti di radiazioni infrarosse <input type="checkbox"/> Sorgenti da radiazioni ultraviolette	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B							
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
Rischio Rumore e Vibrazioni <input type="checkbox"/> Prevista produzione di rumore <input type="checkbox"/> Rumore (80 > db(A)) <input type="checkbox"/> Ultrasuoni <input type="checkbox"/> Vibrazioni	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B										
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					

Rischi Ergonomici: <input type="checkbox"/> Disturbi muscolo scheletrici da postura o da movimenti ripetitivi <input type="checkbox"/> Affaticamento visivo	A	M	B
	A	M	B
Rischi Biologici: <input type="checkbox"/> Presenza di microrganismi in grado di provocare <input type="checkbox"/> Infezioni <input type="checkbox"/> Allergie <input type="checkbox"/> Intossicazioni	A	M	B
	A	M	B
	A	M	B
	A	M	B
Rischi legati al lay-out: (spazi di lavoro, movimentazioni, ecc.) <input type="checkbox"/> Presente rischio di caduta di materiali dall'alto <input type="checkbox"/> Movimentazione di mezzi	A	M	B
	A	M	B
Rischio Incendio/Esplosione: <input type="checkbox"/> Rischio di incendio <input type="checkbox"/> Rischio di Esplosione	A	M	B
	A	M	B
Rischi Ambientali: <input type="checkbox"/> Microclima e illuminazione non conformi alle normative tecniche	A	M	B
Rischi Termici: <input type="checkbox"/> Calore <input type="checkbox"/> Fiamme <input type="checkbox"/> Freddo	A	M	B
	A	M	B
	A	M	B
Altro: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	A	M	B
	A	M	B
	A	M	B

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

NOTE:

--

ALTRO:

--

CALCOLO COSTI SICUREZZA

IMPRESA	
Ragione Sociale	
Indirizzo	
Durata prevista dei lavori	
Importo dei lavori	
Persona di riferimento	

DESCRIZIONE LAVORI

categoria di intervento	Descrizione	QUANTITA'	UNITA' MISURA	COSTO UNITARIO	COSTO PARZIALE	COEFF. ABBATT.	COSTO FINALE
a) APPRESTAMENTI							
b) MISURE PREVENTIVE, PROTETTIVE E DPI							
c) IMPIANTI ULTERIORI							
d) DPC							
e) INTERVENTI PER SFASAMENTO LAVORAZIONI INTERFERENTI							
f) COORDINAMENTO PER UTILIZZI COMUNI	Riunione di coordinamento	1,00	ora	30,00	30,00	1,00	30,00

TOTALE COSTI della SICUREZZA € 30,00