

	<b>DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE</b>	Rev. Data Pagina 1 di 11
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	--------------------------------

# AMT S.P.A.

**AZIENDA MOBILITÀ E TRASPORTI SPA  
VIA L.MONTALDO 2 – 16137 GENOVA**

## **DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE** (art.26, c.3 del D.Lgs. 81/2008)

<p><b>DESCRIZIONE ATTIVITÀ DI APPALTO:</b> PULIZIA VETTURE E STAZIONI METROPOLITANA DI GENOVA</p>
<p><b>ORDINE</b></p>

## I GESTIONE DEL DOCUMENTO

Responsabilità:

firma del datore di lavoro Committente \_\_\_\_\_

Approvazione:

	FIRMA	DATA
datore di lavoro committente		

Presenza Visione:

	FIRMA	DATA
datore di lavoro appaltatore		

## II LISTA DELLE REVISIONI

Revisione	Data
<b>1</b>	
<b>2</b>	
<b>3</b>	
<b>4</b>	
<b>5</b>	

	<b>DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE</b>	Rev. Data Pagina 3 di 11
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	--------------------------------

## 1. DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ OGGETTO DELL'APPALTO

### a. Descrizione Appalto:

Pulizia delle stazioni e delle vetture della metropolitana gestita da Amt S.p.a.

	<b>DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE</b>	<b>Rev.</b> <b>Data</b> <b>Pagina</b> 4 di 11
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

**b. Descrizione lavorazioni (con orario di lavoro e luoghi interessati dal lavoro):**

Pulizia delle stazioni e delle vetture della metropolitana gestita da Amt S.p.a. secondo gli orari e i luoghi di lavoro indicati nelle specifiche tecniche della gara di appalto

	<b>DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE</b>	<b>Rev.</b> <b>Data</b>  <b>Pagina</b> 5 di 11
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

## 2. FIGURE DI RIFERIMENTO

### a. Azienda Committente AMT spa

Datore di lavoro AMT spa	Pesci Stefano
Direzione AMT spa committente l'attività	Ivana Toso
Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione AMT spa	FUGAZZA MAURO Rinaldo
Addetto del Servizio di Prevenzione e Protezione AMT spa	COSTANTINI Andrea
Medico competente AMT spa	Dott. <sup>ri</sup> MONTEMANNI E PARDINI
Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza AMT spa	Bolleri

Addetti antincendio impianto (formati mediante corso):

- ✓ La lista completa e aggiornata degli addetti è affissa nell'ufficio del sig. Becchimanzi presso il deposito della Metropolitana, Via Mura Zingari
- ✓ \_\_\_\_\_
- ✓ \_\_\_\_\_
- ✓ \_\_\_\_\_

Addetti primo soccorso impianto (formati mediante corso):

- ✓ La lista completa e aggiornata degli addetti è affissa nell'ufficio del sig. Becchimanzi presso il deposito della Metropolitana, Via Mura Zingari
- \_\_\_\_\_
- ✓ \_\_\_\_\_
- ✓ \_\_\_\_\_

	<b>DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE</b>	<b>Rev.</b> <b>Data</b> <b>Pagina</b> 6 di 11
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

**b. Azienda Appaltatrice**

Caposquadra o capocantiere	
Referente aziendale appalto o preposto	
Datore di lavoro	
Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione	
Addetto del Servizio di Prevenzione e Protezione	
Medici Competenti	
Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza	
Recapiti telefonici appaltatore	

	<b>DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE</b>	<b>Rev.</b> <b>Data</b>  <b>Pagina</b> 7 di 11
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

**3. RISCHI SPECIFICI ESISTENTI NELL'AMBIENTE DI LAVORO  
OGGETTO DELL'APPALTO** *(a cura del committente: da desumere dal  
documento di valutazione dei rischi e/o dalle informazioni specifiche fornite  
all'appaltatore)*

Vi è un rischio legato alla presenza della linea di contatto /750 V (utilizzo della  
modulistica AMT).

Vi è il rischio di

- cadute,
- inciampi,
- folgorazioni,
- ambiente molto ventilato
- lavorazioni in galleria.
- lavorazioni in quota.
- La circolazione del mezzo meccanico
- Ambienti confinati
- Rumore
- Vibrazioni
- Atmosfera esplosiva
- lavoro notturno

**4. RISCHI INTRODOTTI IN AZIENDA DA PARTE DELL'APPALTATORE** (a cura dell'appaltatore: da desumere dal POS - Piano Operativo di Sicurezza - redatto dall'appaltatore se esaustivo)

Dovranno essere indicati almeno:

- \* i macchinari o gli attrezzi utilizzati dall'appaltatore all'interno della struttura
- \* prodotti chimici eventualmente utilizzati
- \* i rischi portati dall'appaltatore all'interno della struttura
- \* rischio vibrazioni e rumore
- \* dispositivi di protezione individuale utilizzati dai lavoratori

**OPPURE È POSSIBILE UTILIZZARE LA CHECK LIST SOTTO RIPORTATA:**

CHECK LIST RISCHI APPALTATORE		
Vengono utilizzati macchinari per lo svolgimento delle lavorazioni oggetto dell'appalto?	no	Si Quali?  <hr/> <hr/> <hr/>
Vengono utilizzati utensili manuali per lo svolgimento delle lavorazioni oggetto dell'appalto?	no	Si Quali?  <hr/> <hr/> <hr/>
Vengono utilizzati prodotti chimici per lo svolgimento delle lavorazioni oggetto dell'appalto?	no	Si Quali?  <hr/> <hr/>

	<b>DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE</b>	<b>Rev.</b> <b>Data</b> <b>Pagina</b> 9 di 11
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

Vengono introdotti rischi aggiuntivi a carico dei lavoratori?	no	Si Quali? (polvere, rumore, vibrazioni, ecc.) <hr/> <hr/> <hr/>
I lavoratori dell'appaltatore utilizzano dispositivi di protezione individuale?	no	Si Quali? <hr/> <hr/> <hr/>

5. **Misure di prevenzione e protezione atte ad eliminare i rischi dovuti alle interferenze dei lavoratori** (tra committente e appaltatore o tra i diversi appaltatori)

CHECK LIST INTERFERENZE		
Orario di lavoro operatori committente		
Orario di lavoro appaltatore .....		
Orario di lavoro appaltatore .....		
Le attività del committente e dell'appaltatori avvengono o possono avvenire contemporaneamente?	no	<div style="text-align: center;"> <b>Si Quali?</b>            _____            _____            _____         </div>
Vi sono dei rischi dovuti alle interferenze?	no	<div style="text-align: center;"> <b>Si Quali?</b>            _____            _____            _____         </div>

	<b>DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE</b>	<b>Rev.</b> <b>Data</b>  <b>Pagina</b> 11 di 11
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

**VERBALE DI RIUNIONE PREVENTIVA PER IL  
COORDINAMENTO RISCHI INTERFERENZIALI  
ORDINE AMT Spa n. \_\_\_\_\_**  
 (art.26 D.Lgs 81/08 e s.m.i.)

L' anno \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_  
 alle ore \_\_\_\_\_ presso AMT S.p.A. via \_\_\_\_\_  
 del Comune di Genova si è tenuta una **riunione preventiva** inerente il coordinamento della sicurezza  
 per i **lavori da eseguirsi** presso i seguenti siti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Alla riunione, indetta dal **Committente l'attività di** \_\_\_\_\_  
 sono state invitate le persone responsabili , ognuna per le proprie competenze, per la realizzazione  
 dell'opera di che trattasi.

..... nella qualità di **Committente/Responsabile dei Lavori**  
**Giusto Marino** Responsabile tecnico dei Lavori per conto del committente  
 ..... Responsabile dell'impresa esecutrice dei lavori  
 ..... Lavoratori autonomi  
**Becchimanzi Roberto** Responsabile Manutenzione Metropolitana

Nel corso della riunione sono stati discussi i sotto elencati argomenti :

- Presentazione del piano di sicurezza e di coordinamento impresa esecutrice lavori se previsto;
- ***Esposizione sugli interventi che saranno effettuati, dalla impresa esecutrice lavori, in relazione all'opera da realizzare;***
- Eventuali caratteristiche particolari dell'opera utili per la elaborazione, da parte della impresa esecutrice i lavori, del P.O.S.;
- Definizioni modalità e tempi per le future riunioni in materia di Igiene e Sicurezza sul lavoro.

Il rappresentante della azienda appaltatrice dichiara:

- di aver preso visione delle "aree" in cui devono essere eseguiti i lavori e delle relative limitazioni;
- di essere stato ben informato sull'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 dall'operare all'esterno delle "aree" di cui sopra;
- di aver ricevuto dettagliate informazioni sulle misure di prevenzione e di protezione adottate da A.M.T. S.p.A. per il proprio personale.

Letto, approvato e sottoscritto in Genova, il \_\_\_\_\_