

	DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE	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)

DESCRIZIONE ATTIVITÀ DI APPALTO:

**INSTALLAZIONE, MANUTENZIONE E APPROVVIGIONAMENTO DISTRIBUTORI DI BEVANDE E
SNACKS**

	DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE	Rev. Data Pagina 2 di 11
---	--	---

I GESTIONE DEL DOCUMENTO

Responsabilità:

firma del datore di lavoro Committente _____

Approvazione:

	FIRMA	DATA
Per il datore di lavoro AMT	SOLINAS Francesco	
Il Dirigente AMT committente responsabile dell'appalto		

Presenza Visione:

	FIRMA	DATA
datore di lavoro appaltatore		

II LISTA DELLE REVISIONI

Revisione	Data
1	
2	
3	
4	
5	

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

1. DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ OGGETTO DELL'APPALTO

(preferibilmente desumerlo dal contratto di appalto)

Trattasi delle normali operazioni di riempimento dei distributori automatici di bevande e cibarie installati presso la Metropolitana

Varie ed eventuali

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

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

La manutenzione degli apparati viene svolta in orari diurni dalle ore 8.00 alle ore 17.00. Non sussistono particolari problemi di interazione con le attività manutentive di AMT.

I luoghi dove sono installate le macchine sono:

- b. deposito Dinegro via Mura degli Zingari 4 Genova**
- c. – postazione DCT via Ristori 4 Genova**

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

2. FIGURE DI RIFERIMENTO

a. Azienda Committente AMT spa

Datore di lavoro AMT spa	PESCI Stefano
Procuratore del Datore di Lavoro AMT spa	SOLINAS Francesco
Dirigente AMT committente responsabile dell'appalto	
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. ^{ri} MONTEMANNI E PARDINI
Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza AMT spa	Pischedda Gianfranco

Addetti antincendio impianto (formati mediante corso):

- ✓ Elenco presso ufficio Capi
- ✓ _____
- ✓ _____
- ✓ _____

Addetti primo soccorso impianto (formati mediante corso):

- ✓ Elenco presso ufficio Capi
- ✓ _____
- ✓ _____
- ✓ _____

	DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE	Rev. Data Pagina 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	

	DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE	Rev. Data Pagina 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)*

I rischi relativi all'appalto in oggetto sono:

- cadute,
- inciampi,
- folgorazioni, (alimentazione delle macchine a 220 V)

*Allegare la parte del documento di valutazione dei rischi comprendente i
rischi specifici:*

- × *luoghi di lavoro*
- × *impianti elettrici*
- × *impianti termici*
- × *rischio incendio*

*Allegare la parte del Piano di emergenza e di evacuazione
(PEEA comprendente le procedure da seguire in caso di emergenza).*

Allegare, eventualmente, le planimetrie del PEEA

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/>

	DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE	Rev. Data Pagina 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;"> Si Quali? </div> <hr/> <hr/> <hr/>
Vi sono dei rischi dovuti alle interferenze?	no	<div style="text-align: center;"> Si Quali? </div> <hr/> <hr/> <hr/>

	DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE	Rev. Data Pagina 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..... via
del Comune di.....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
..... Direttore dei Lavori per conto del committente
..... Responsabile dell'impresa esecutrice dei lavori
..... Lavoratori autonomi
.....

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 _____