

	<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)

**DESCRIZIONE ATTIVITÀ DI APPALTO:**

**REVISIONE GENERALE CARRELLI VEICOLI METROPOLITANA**

## 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**  
*(preferibilmente desumerlo dal contratto di appalto)*

**a. Descrizione Appalto:**

Gli interventi sono descritti nelle specifiche tecniche.

Gli interventi avverranno nelle officine della ditta Appaltatrice

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

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

Vedi ordine e capitolato tecnico.

	<b>DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE</b>	Rev. Data  Pagina 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):

- ✓ \_\_\_\_\_
- ✓ \_\_\_\_\_
- ✓ \_\_\_\_\_
- ✓ \_\_\_\_\_

Addetti primo soccorso impianto (formati mediante corso):

- ✓ \_\_\_\_\_
- ✓ \_\_\_\_\_
- ✓ \_\_\_\_\_
- ✓ \_\_\_\_\_

	<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>	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)*

Gli unici rischi sono legati alle operazioni di carico e scarico dei carrelli dal camion  
incaricato del trasporto dalla ditta appaltatrice.

Tutte le altre attività sono eseguite nelle officine della ditta.

**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:**

<b>CHECK LIST RISCHI APPALTATORE</b>	
Vengono utilizzati macchinari per lo svolgimento delle lavorazioni oggetto dell'appalto?	<div style="text-align: center;">Si Quali?</div> <hr/> <hr/> <hr/>
Vengono utilizzati utensili manuali per lo svolgimento delle lavorazioni oggetto dell'appalto?	<div style="text-align: center;">Si Quali?</div> <hr/> <hr/> <hr/>
Vengono utilizzati prodotti chimici per lo svolgimento delle lavorazioni oggetto dell'appalto?	<div style="text-align: center;">Si Quali?</div> <hr/> <hr/>

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)**

Il carico e lo scarico sarà effettuato in zona interdetta ad altre attività.

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	Si Quali? <hr/> <hr/> <hr/>
Vi sono dei rischi dovuti alle interferenze?	no	Si Quali? <hr/> <hr/> <hr/>

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

**VERBALE DI RIUNIONE PREVENTIVA PER IL  
COORDINAMENTO RISCHI INTERFERENZIALI  
ORDINE AMT Spa n. 45000  
(art.26 D.Lgs 81/08 e s.m.i.)**

L' anno 2015 il giorno 1 del mese di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ presso AMT S.p.A. stazione di Principe del Comune di Genova si è tenuta una **riunione preventiva** inerente il coordinamento della sicurezza per i **lavori da eseguirsi** presso i seguenti siti:  
Avantunnel stazione di Principe

Alla riunione, indetta dal **Committente l'attività di lavori presso avantunnel** 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  
Responsabile di impianto  
Responsabile dell'impresa esecutrice dei lavori  
Lavoratori autonomi  
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 \_\_\_\_\_