



# COMUNE DI PADOVA

## AREA LL.PP.

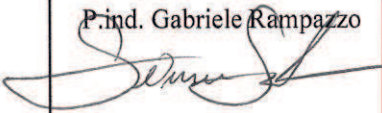
Settore Edilizia Pubblica e Impianti Sportivi

ELENCO ANNUALE ANNO 2017

## PROGETTO ESECUTIVO

### RIFACIMENTO IMPIANTO ANTINTRUSIONE E RILEVAMENTO INCENDI PALAZZO SARPI

IMPORTO COMPLESSIVO: €108.000,00

N° Progetto  Nome file  Data dicembre 2016	CUP H94H17000060004  LLPP EDP 20177013	Elaborato  SCHEMA DI D.U.V.R.I.	
Progettisti	Rup	Capo Settore	Capo Area
Ing. Simone Sarto P.ind. Gabriele Rampazzo  	Ing. Giorgio Pizzeghello	Arch. Damiano Scapin	Arch. Luigino Gennaro



# Comune di Padova

## Settore Edilizia Pubblica e Impianti Sportivi

Codice Fiscale 00644060287

### DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZA

nei contratti di appalto e cottimo presso gli immobili di competenza del Comune di Padova (vale anche come verbale di cooperazione e coordinamento).

Art. 26, comma 3, D.Lgs. 81/2008

<b>Oggetto</b>	

### PARTE 1 - INFORMAZIONI GENERALI

#### Generalità

Ragione sociale	SETTORE EDILIZIA PUBBLICA E IMPIANTI SPORTIVI
Sede Legale	via Tommaseo, 60 - 35131 PADOVA
Numero di telefono	049 8204302
Numero di fax	049 8204310

### PARTE 2 - ISTITUZIONE SCOLASTICA - ALTRI EDIFICI COMUNALI

#### Generalità

Dirigente	
Scuola, asilo nido od altro edificio comunale	
Telefono	

#### Personale di riferimento:

Funzione	Nominativo
Coordinatore di Plesso	
Referente sicurezza	
Addetto antincendio 1	
Addetto antincendio 2	
Addetto al primo soccorso 1	
Addetto al primo soccorso 2	

### PARTE 3 - DITTA

#### Generalità

Ragione sociale	
Sede Legale	
Partita IVA	
Numero di telefono	
Numero di fax	
Attività svolte	



<b>Settore</b>	
<b>Funzioni in materia di prevenzione dei rischi sui luoghi di lavoro della Ditta</b>	
<b>Datore di Lavoro</b>	
<b>Responsabile Servizio di prevenzione e protezione</b>	
<b>Addetti emergenza e primo soccorso</b> presenti durante i lavori, ove necessari	

## PARTE 4 AREE DI LAVORO, FASI DI LAVORO, RISCHI SPECIFICI DELL'APPALTATORE

**a) aree di lavoro dove verranno svolte le attività oggetto dell'appalto** (barrare il quadratino che interessa)

<input type="checkbox"/>	Atrio/Corridoio*	<input type="checkbox"/>	Locali di servizio*
<input type="checkbox"/>	Uffici	<input type="checkbox"/>	Palestra e locali accessori
<input type="checkbox"/>	Servizi igienici*	<input type="checkbox"/>	Altro* .....
<input type="checkbox"/>	Mensa	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Cucina	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Locali di deposito*	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Spogliatoi	<input type="checkbox"/>	

\* specificare quali

**b) descrizione delle singole fasi di lavoro oggetto del lavoro (vedi allegato)**

**c) rischi specifici** (barrare il quadratino che interessa)

<input type="checkbox"/>	agenti chimici pericolosi	<input type="checkbox"/>	gas tossici
<input type="checkbox"/>	agenti cancerogeni mutageni	<input type="checkbox"/>	gas compressi non tossici
<input type="checkbox"/>	agenti biologici	<input type="checkbox"/>	liquidi criogeni
<input type="checkbox"/>	radiazioni laser	<input type="checkbox"/>	agenti chimici infiammabili e/o esplosivi
<input type="checkbox"/>	radiazioni ionizzanti	<input type="checkbox"/>	organi meccanici in movimento
<input type="checkbox"/>	radiazioni non ionizzanti	<input type="checkbox"/>	lavoro in quota (> 2 metri)
<input type="checkbox"/>	carichi sospesi	<input type="checkbox"/>	automezzi di lavoro
<input type="checkbox"/>	rumore	<input type="checkbox"/>	presenza di fiamme libere
<input type="checkbox"/>	vibrazioni	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	rischi da apparecchiature speciali (specificare):		

## PARTE 5 RISCHI DOVUTI ALL'AMBIENTE E MISURE DI EMERGENZA DELL'ATTIVITA'

**a) rischi ambientali** (barrare il quadratino che interessa)

<input type="checkbox"/>	rete fognaria	<input type="checkbox"/>	rete telefonica
<input type="checkbox"/>	distribuzione acqua	<input type="checkbox"/>	rete idrica antincendio
<input type="checkbox"/>	impianto elettrico	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	impianti di ventilazione e di aerazione	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	distribuzione gas	<input type="checkbox"/>	

**b) misure di emergenza adottate**

Si è preso visione del Piano di Emergenza ed Evacuazione comprendente la planimetria dell'edificio, i percorsi d'esodo, l'ubicazione dei sistemi antincendio, i numeri di telefono e una sintesi della gestione delle emergenze

## PARTE 6 - VERIFICA ATTIVITÀ INTERFERENZIALI

*Per interferenza si intende ogni sovrapposizione di attività lavorativa tra diversi lavoratori che rispondono a datori di lavoro diversi. La sovrapposizione riguarda sia una contiguità fisica e di spazio, sia una contiguità produttiva. Ciò premesso si può ipotizzare che vi siano attività dove i rischi interferenziali siano nulli o, viceversa, pericolosi. Nel caso dell'esistenza di rischi interferenti si procede alla compilazione del documento fino alla definizione delle misure preventive e protettive necessarie ad eliminare o ridurre al minimo i rischi di interferenza.*

### Attività interferenziale pericolosa

Fasi lavorative	
Fase A	
Fase B	
Fase C	
.....	
<b>Descrizione delle misure di prevenzione da adottare</b>	
<b>Fase ...</b>	
<input type="checkbox"/>	Delimitazione aree di lavoro
<input type="checkbox"/>	Disattivazione temporanea impianti tecnologici interessati dai lavori
<input type="checkbox"/>	Trasferimento in luogo sicuro di prodotti e agenti presenti nel luogo dei lavori
<input type="checkbox"/>	Allontanamento materiali e attrezzature dal luogo dei lavori
<input type="checkbox"/>	Ridefinizione percorsi di esodo e uscite di sicurezza, qualora modificati per esigenze di lavoro
<input type="checkbox"/>	Posa apposita cartellonistica provvisoria
<input type="checkbox"/>	Assistenza continua durante l'esecuzione dei lavori
<input type="checkbox"/>	Utilizzo di specifici DPI (es. occhiali): .....
<input type="checkbox"/>	Utilizzo di dispositivi di controllo: .....
<input type="checkbox"/>	Altro: .....
*	.....
	.....
	.....
	.....
* segnare le misure da adottare	
<b>Fase ...</b>	
	.....

NOTE: .....

.....

.....

.....

Luogo e data .....

Firma .....  
(Amministrazione Comunale)

Firma .....  
(Ditta)

Firma .....  
(Titolare dell'attività)