



# COMUNE DI PADOVA

## AREA LL.PP.

Settore Edilizia Pubblica e Impianti Sportivi

ELENCO ANNUALE ANNO 2017

### PROGETTO ESECUTIVO INTERVENTI VARI DI RIFACIMENTO E TRASFORMAZIONE DEGLI IMPIANTI ELETTRICI E SPECIALI DELLA SALA POLIVALENTE D.VALERI.

IMPORTO COMPLESSIVO: € 70.000,00

N° Progetto  Nome file  Data ottobre 2017	CUP H91E1700030004 LLPP 2017/005	Elaborato  SCHEMA D.U.V.R.I.	
Progettisti	Rup	Capo Settore	Capo Area
Ing. Simone Sarto P.ind. Gabriele Rampazzo <i>Gabriele Rampazzo</i>	Ing. Giorgio Pizzeghello	Arch. Luigino Gennaro	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>	... INTERVENTI VARI DI RIFACIMENTO E TRASFORMAZIONE DEGLI IMPIANTI ELETTRICI E SPECIALI DELLA SALA POLIVALENTE...D. VALERI..... ..... .....
----------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### PARTE 1 - INFORMAZIONI GENERALI

#### Generalità

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

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

#### Generalità

<b>Dirigente</b>	
<b>Scuola, asilo nido od altro edificio comunale</b>	
<b>Telefono</b>	

Personale di riferimento:

<b>Funzione</b>	<b>Nominativo</b>
<b>Coordinatore di Plesso</b>	
<b>Referente sicurezza</b>	
<b>Addetto antincendio 1</b>	
<b>Addetto antincendio 2</b>	
<b>Addetto al primo soccorso 1</b>	
<b>Addetto al primo soccorso 2</b>	

### PARTE 3 - DITTA

#### Generalità

<b>Ragione sociale</b>	
<b>Sede Legale</b>	
<b>Partita IVA</b>	
<b>Numero di telefono</b>	

Numero di fax	
Attività svolte	
Settore	

**Funzioni in materia di prevenzione dei rischi sui luoghi di lavoro della Ditta**

Datore di Lavoro	
Responsabile Servizio di prevenzione e protezione	
Addetti emergenza e primo soccorso 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

.....

### Descrizione delle misure di prevenzione da adottare

#### Fase ...

- ☐ Delimitazione aree di lavoro
- ☐ Disattivazione temporanea impianti tecnologici interessati dai lavori
- ☐ Trasferimento in luogo sicuro di prodotti e agenti presenti nel luogo dei lavori
- ☐ Allontanamento materiali e attrezzature dal luogo dei lavori
- ☐ Ridefinizione percorsi di esodo e uscite di sicurezza, qualora modificati per esigenze di lavoro
- ☐ Posa apposita cartellonistica provvisoria
- ☐ Assistenza continua durante l'esecuzione dei lavori
- ☐ Utilizzo di specifici DPI (es. occhiali): .....
- ☐ Utilizzo di dispositivi di controllo: .....
- ☐ Altro: .....
- \* .....
- .....
- .....
- .....

\* segnare le misure da adottare

#### Fase ...

.....

NOTE: .....

.....

.....

.....

Luogo e data .....

Firma .....  
(Amministrazione Comunale)

Firma .....  
(Ditta)

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