

ALLEGATO 03

Committente: **Comune di Medesano**

Documento: **Informativa rischi operatore
economico – art. 26 D.Lgs. 81/08**

Il Sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____ in
qualità di **legale rappresentante** dell'impresa _____
dichiara i seguenti dati:

INCARICO E FASI DI LAVORO

Le attività lavorative svolte nelle aree a noi destinate saranno le seguenti:

<i>Tipo di attività svolta</i>	<i>Descrizione</i>
.....
.....
.....
.....

Sono necessari permessi di lavoro particolari quali *(barrare quelli necessari e specificare nelle celle bianche eventuali altri lavori)*:

<input type="radio"/>	Lavori a caldo	<input type="radio"/>	Lavori in quota h>2m	<input type="radio"/>	Spazi confinati
<input type="radio"/>	Attività a rischio esplosione	<input type="radio"/>	Uso prodotti pericolosi	<input type="radio"/>	

SUBAPPALTO

Per le attività in programma ci si avvarrà di subappaltatori ☐ SI ☐ NO

Per quali attività *(barrare quelle previste in subappalto e specificare nelle celle bianche eventuali altre attività)*:

<input type="radio"/>	Allestimento opere provvisoriale	<input type="radio"/>	Lavori in quota h>2m	<input type="radio"/>	Manutenzione di impianti
<input type="radio"/>	Operazioni di saldatura	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	

Per ogni subappaltatore indicare i seguenti dati:

<i>Ragione Sociale</i>	<i>Referente:</i>		<i>N° Cellulare</i>
	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

NOTA: in caso di subappalto l'autocertificazione e il presente modulo devono essere compilati anche da ogni subappaltatore.

PROGRAMMA LAVORI

Indicare con una "X" i periodi previsti di svolgimento delle attività appaltate.

Tempistica intervento	<input type="checkbox"/> Saltuaria	<input type="checkbox"/> Continuativa	Ore stimate	<input type="checkbox"/> < 40h	<input type="checkbox"/> 40 h-200 h	<input type="checkbox"/> > 200h
------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	--------------------	--------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

Orario previsto	0-2	2-4	4-6	6-8	8-10	10-12	12-14	14-16	16-18	18-20	20-22	22-24
------------------------	-----	-----	-----	-----	------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Giorni previsti	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom
------------------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Mesi previsti	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
----------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

RISCHI INTRODOTTI

Indicare con una "X" i rischi introdotti in relazione al tipo di attività, se non già presenti nella tabella compilare le celle vuote.

Rischi introdotti	Caduta oggetti dall'alto	Caduta persone dall'alto	Collisioni, investimenti	Proiezioni oggetti	Cadute, inciampi, scivolamenti	Rumore	Vibrazioni	Elettrocuzione	Calore/ustioni	Getti e schizzi	Rischio chimico	Rischio biologico	Rischio cancerogeno	Radiazioni	Rischio incendio	Rischio esplosione
Sollevamento																
Movimentazione carichi																
Lavori in quota																
Scavi																
Uso macchine operatrici																
Pulizie e sanificazioni																
Uso sostanze chimiche/carburanti																
Lavori impianti elettrici																
Lavori impianti meccanici																
Lavori impianti tecnologici																
Lavori impianti idraulici																
Lavori edili																
Controllo accessi/viabilità																
Servizi di assistenza																
Manutenzione del verde																
Manutenzione stradale																
Allestimenti temporanei																
Ristorazione / catering																
Fornitura/trasporto gas e/o liquidi infiammabili																
Uso di fiamme libere																

Indicare le misure di prevenzione gestionali, organizzative e tecniche adottate in relazione ai rischi sopra individuati

Rischio	Misura di prevenzione adottate

Indicare con una "X" la dotazione di dispositivi di protezione individuale fornita ai propri lavoratori per le attività del presente incarico

DPI FORNITI AI LAVORATORI PER L'ESECUZIONE DELL'APPALTO		
Tipologia	Descrizione	Presenza
Elmetto: EN 397	Elmetto realizzato in polietilene con sottogola regolabile	
Otoprotettori: EN 352	Cuffia o tappi.	
Mascherina: EN 149:2001 + A1:2009 CE - Valori: FFP1 NR	Respiratore monouso di forma circolare semirigida dotato di elastico fisso e valvola di espirazione.	
Indumenti alta visibilità EN 20471 classe 2, EN 343 CE	Indumenti alta visibilità	
Scarpe antinfortunistica EN 20345 - Valori: S3 SRC	Calzatura bassa con Puntale in composito 200 joule e lamina in composito a Penetrazione Zero.	
Stivali: EN 20345 Valori: S5 CI SRC	Stivale con puntale e lamina in acciaio. Suola e tomaia in poliuretano con fodera in nylon. Antistatico, resistente a oli, idrocarburi e grassi animali	
Guanti: EN 388	Guanti di protezione meccanica	
Occhiali: EN 166	Occhiale interamente trasparente, per non avere interruzioni del campo visivo	
Imbragatura anticaduta EN 361, EN 358, EN 1149 CE	imbragatura anticaduta completa (fornire evidenza di formazione DPI III categoria)	
Cordino con dissipatore: EN 355	Dissipatore di energia su corda da 2 m con moschettone Standard (fornire evidenza di formazione DPI III categoria)	
Mascherina Chirurgica	Dispositivo di protezione delle vie aeree in merito al virus Covid-19	

ALLESTIMENTI TEMPORANEI PARTICOLARI

Indicare nella seguente tabella le eventuali opere provvisionali previste

Allestimenti	SI	NO
Montaggio e smontaggio di pedane di altezza superiore ai 2 m rispetto a un piano stabile, non connesse ad altre strutture o supportanti altre strutture		
Montaggio e smontaggio di trabattelli e/o ponteggi.		

Il presente allegato funge da indicazione di sintesi dei rischi introdotti e delle misure di prevenzione e protezione adottate. L'Appaltatore dovrà inviare al Committente i Documenti di Valutazione dei Rischi (DVR) specifici per l'attività svolta.

Data: __/__/____

Timbro e firma