

Prot. N. 6850PASI DEL 02/11/2016

DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZA

(Art. 26 comma 3 del D.Lgs. 81 del 09/04/08 modificato dal D.Lgs. 106 del
03/08/09 e successive modifiche ed integrazioni)



Appalto di:

Procedura negoziata finalizzata alla sottoscrizione di un accordo quadro con un operatore, di durata triennale, per il ritiro, trasporto e smaltimento dei rifiuti radioattivi, inclusa la fornitura dei contenitori necessari, prodotti dall'Asl di Pescara

Datore di Lavoro

ARMANDO MANCINI

Medico Competente

EMIDIO DI NINNI

Responsabile Servizio Prevenzione e
Protezione

ANTONIO BUSICH

Referente del contratto (RUP)

TIZIANA PETRELLA

Addetto Servizio Prevenzione e
Protezione

GIUSEPPE DI PAOLO

0 - PREMESSA

In ottemperanza dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e successive modificazioni, devono essere predisposte misure per la cooperazione e il coordinamento per la sicurezza e la salute dei lavoratori, quando siano affidati lavori, servizi o forniture ad imprese o a lavoratori autonomi (contratto di appalto, contratto d'opera, contratto di somministrazione escluse le attività normate dal Titolo IV "Cantieri temporanei o mobili") all'interno dell'Azienda Sanitaria.

Il DUVRI (documento unico di valutazione dei rischi interferenti) sostituisce la precedente informativa (ex art. 7 D.Lgs. 626/94) ed è stato redatto secondo le linee guida INAIL entro i termini previsti.

1 - INFORMAZIONI GENERALI

Generalità

Ragione Sociale	AZIENDA U.S.L. DI PESCARA
Sede Legale	Via Renato Paolini, 45 – 65124 PESCARA
Partita IVA	01397530682
Attività svolte	Attività diagnosi e cura e prevenzione
Settore	Azienda pubblica Settore Sanità

Funzioni in materia di prevenzione dei rischi sui luoghi di lavoro oggetto del contratto

Datore di lavoro	Dott. Armando MANCINI
Responsabile del servizio di prevenzione e protezione	Ing. Antonio BUSICH
Medico Competente/Autorizzato	Dott. Emidio DI NINNI
Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza (RLS)	Sig.ra Giovanna DI PAOLO
Addetti al servizio di prevenzione e protezione	Dott. Sergio SANTANGELO Sig. Enea D'AMICO Sig. Giuseppe DI PAOLO

2 - COMMITTENZA

(compilazione a cura del committente)

**Unità Operativa interessata:
U.O.C. Medicina Nucleare del P.O. Di Pescara**

Personale di Riferimento		
Funzione	Nominativo	Telefono
Responsabile U.O.C. Medicina Nucleare	Dott. Valerio De Francesco	
Referente del contratto	Dr.ssa Tiziana Petrella	
Addetto antincendio 1		
Addetto al primo soccorso 1		

3 – AREE DI LAVORO, FASI DI LAVORO, RISCHI SPECIFICI E CONVENZIONALI

3.1 Aree di lavoro dove verranno svolte le attività oggetto dell'appalto

1	U.O.C. Medicina Nucleare P.O. Pescara
---	---------------------------------------

3.2 descrizione delle singole fasi di lavoro oggetto dell'appalto

Fasi di lavoro	Descrizione delle attività \ cronoprogramma
A	Ritiro – trasporto e smaltimento dei contenitori pieni di rifiuti radioattivi
B	
C	
D	
E	

3.3 Rischi specifici

FASE\FASI	RISCHIO	FASE\FASI	RISCHIO
A	agenti chimici pericolosi	A	gas tossici
	rischio elettrico		gas compressi non tossici
A	agenti biologici		liquidi criogeni
A	presenza di fiamme libere		agenti chimici infiammabili e/o esplosivi
A	radiazioni ionizzanti		organi meccanici in movimento
	radiazioni non ionizzanti		lavoro in quota (> 2 metri)
	carichi sospesi	A	automezzi di lavoro (nella fase di carico e scarico dei recipienti)
	rumore		Altro
	vibrazioni		
	rischi da apparecchiature speciali (specificare)		

3.4 Rischi convenzionali:

FASE\FASI	RISCHIO	FASE\FASI	RISCHIO
	Rete fognaria		Rete idrica antincendio
	Distribuzione acqua		Rete di trasmissione dati
	Impianto elettrico	A	Inciampo/Cadute
	Impianti di ventilazione e di aerazione	A	Investimento cose/persone
	Distribuzione gas tecnici		Altro (Specificare)
	Rete telefonica		Altro (Specificare)

4 - VERIFICA ATTIVITÀ INTERFERENZIALI

"Si parla di interferenza nella circostanza in cui si verifica un contatto rischioso tra il personale del committente e quello dell'appaltatore o tra il personale di imprese diverse che operano nella stessa sede aziendale con contratti differenti" (Determinazione autorità vigilanza n. 3 del 5 marzo 2008).

Ciò premesso si può ipotizzare che vi siano contratti di appalto dove i rischi interferenziali siano nulli o, viceversa, ove si verifichi un contatto rischioso. Si può ipotizzare inoltre che le misure da intraprendere per ridurre tali rischi possano essere a costo zero oppure onerosi e in tal caso deve essere compilato il quadro "determinazione dei costi per la sicurezza".

La ditta, in base alle proprie esperienze e valutazioni, può comunque segnalare una attività interferente pericolosa e richiedere una modifica al DUVRI.

4.1 Valutazione tipo di appalto/contratto

Il contratto prevede il servizio di ritiro, trasporto e smaltimento dei rifiuti radioattivi, inclusa la fornitura dei contenitori necessari, prodotti dall'Asl di Pescara.

Sono state analizzate le modalità di esecuzione dei lavori nelle varie fasi è stato rilevato che le interferenze tra le attività istituzionali e quelle della Ditta sono da considerarsi a **contatto Rischioso** per cui è indispensabile definire le misure di prevenzione per la sicurezza e i relativi costi che non saranno soggetti a ribasso d'asta.

Prima dell'inizio dei lavori il personale esterno dovrà, in una specifica riunione, ricevere almeno le seguenti informazioni:

- modalità di accesso e percorsi da utilizzare per l'ingresso nel reparto
- informazioni sui rischi presenti nei luoghi di lavoro
- attenersi alle disposizioni impartite dall'esperto qualificato inerente a contatto accidentale o contaminazione con materiale biologico

Le misure di prevenzione sono di seguito riportate.

Fasi di lavoro	Prevenzione da adottare
A	<input checked="" type="checkbox"/> Delimitazione aree di lavoro Disattivazione temporanea impianti tecnologici interessati dai lavori <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Posa apposita cartellonistica provvisoria <input checked="" type="checkbox"/> Assistenza continua durante l'esecuzione dei lavori <input checked="" type="checkbox"/> Utilizzo di specifici DPI <input type="checkbox"/> Utilizzo di dispositivi di controllo <input checked="" type="checkbox"/> Rispettare limite velocità 30 km/h <input checked="" type="checkbox"/> formazione-informazione dei lavoratori <input type="checkbox"/> Altro:..... <input type="checkbox"/>

Determinazione dei Costi per la Sicurezza				
Descrizione misura	u.m.	Unità	Prezzo €	Importo €
Delimitare aree di lavoro	Cartello vietato l'accesso ai non addetti	10	5,00	50,00
Formaz/informazione dei lavoratori	ore	2	100,00	200,00
Posa apposita cartellonistica provvisoria	Segnaletica pericolo Vietato l'accesso- non fumare- non usare fiamme libere- non mangiare presenza materiale radioattivo	10	15,00	150,00
Utilizzo specifici DPI	Mascherine FFP2 - guanti	20	5	100,00
Importo totale costi della sicurezza €				500,00

Si rimanda al verbale di riunione di coordinamento l'aggiornamento del documento a seguito delle informazioni ricevute dalla ditta aggiudicataria.

5 - NORME DI SICUREZZA E MISURE DI EMERGENZA VIGENTI PRESSO L'AZIENDA SANITARIA DI PESCARA

A termini dell'Art. 26 D. Lgs. 09 aprile 2008 n. 81 coordinato con D. Lgs. 03 agosto 2009 si forniscono dettagliate informazioni sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione alla propria attività.

Misure di prevenzione e protezione

Tutto il personale delle ditte esterne che opera all'interno della struttura oggetto del contratto ha l'obbligo di avvertire preventivamente il Responsabile della Struttura prima dell'inizio dei lavori al fine di coordinare gli interventi in maniera sicura.

Si riporta di seguito l'elenco delle principali misure di prevenzione e protezione adottate nella struttura.

Ovunque:

- ⌚ è vietato fumare;
- ⌚ è fatto obbligo di attenersi a tutte le indicazioni segnaletiche (divieti, pericoli, obblighi, dispositivi di emergenza, evacuazione e salvataggio) contenute nei cartelli indicatori e negli avvisi dati con segnali visivi e/o acustici;
- ⌚ è vietato accedere senza precisa autorizzazione a zone diverse da quelle interessate ai lavori;
- ⌚ è vietato trattenersi negli ambienti di lavoro al di fuori dell'orario stabilito con il Committente;
- ⌚ è vietato compiere, di propria iniziativa, manovre o operazioni che non siano di propria competenza e che possono perciò compromettere anche la sicurezza di altre persone;
- ⌚ è vietato ingombrare passaggi, corridoi e uscite di sicurezza con materiali di qualsiasi natura;
- ⌚ è vietato sostare con autoveicoli al di fuori delle aree adibite a parcheggio, fatto salvo per il tempo strettamente necessario al carico/scarico del materiale.
- ⌚ nelle zone autorizzate al transito veicolare, procedere a passo d'uomo rispettando la segnaletica ed il codice della strada.
- ⌚ Il personale delle imprese appaltatrici operanti all'interno delle strutture Sanitarie deve essere munito ed indossare in modo visibile l'apposita tessera di riconoscimento.

Nei Reparti Ospedalieri e laboratori (chimici, biologici), in particolare:

-
- ⌚ è vietato conservare ed assumere cibi e bevande;
 - ⌚ il personale deve:
 - ✓ rispettare le elementari norme igieniche (ad es. lavarsi le mani alla fine del lavoro e non portare oggetti alla bocca);
 - ✓ rispettare le procedure di sicurezza di accesso ai reparti/servizi
 - ✓ indossare, ove previsto, i dispositivi di protezione individuale (DPI): guanti, occhiali, mascherine, ecc.;
 - ✓ attenersi alle istruzioni fissate per ogni laboratorio dal Responsabile dello stesso.

 - ⌚ il personale non deve:
 - ✓ entrare nei locali se non espressamente autorizzato, soffermandosi nei laboratori esclusivamente per il tempo necessario all'intervento;
 - ✓ fare operazioni per le quali non sia autorizzato.

Procedura d'emergenza adottate

La ditta deve prendere visione delle misure delle procedure di emergenza.

Al verificarsi di una qualsiasi emergenza tutti sono tenuti ad attivarsi senza compromettere la propria e l'altrui incolumità contattando gli addetti alle emergenze della struttura .

Ogni edificio dispone di piante di emergenza su cui sono riportate:

- vie di esodo e uscite di sicurezza;
- ubicazione dei mezzi antincendio;
- cassette di pronto soccorso;
- quadri elettrici.

Al segnale di evacuazione è necessario avviarsi verso le uscite di sicurezza. È vietato l'uso degli ascensori in caso di emergenza.

I numeri di telefono per attivare gli enti esterni sono:

NUMERI TELEFONICI DA CONTATTARE IN CASO DI EMERGENZA

ENTE	CONTATTO
Corpo Vigili del Fuoco INCENDIO ALLAGAMENTO CALAMITA'	115
CARABINIERI POLIZIA	112 113
EMERGENZA SANITARIA E PRIMO SOCCORSO	118

E' a disposizione il **Piano di Gestione Emergenza** del Presidio Ospedaliero di Pescara Prot. N. 2467 del 23/11/2013.

Da restituire al Committente, sottoscritto per presa visione e accettazione

Luogo e data Timbro e Firma (Ditta)

6 - ATTIVITÀ SVOLTA DALLA DITTA

(compilazione a cura della ditta)

Generalità

Ragione sociale	
Sede Legale	
Partita IVA	
Attività svolte	
Settore	

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

Datore di lavoro	
Responsabile del servizio di prevenzione e protezione	
Addetto Servizio di prevenzione e protezione	
Medico Competente/Autorizzato	
Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza (RLS)	
Addetti emergenza e primo soccorso <small>presenti durante i lavori, ove necessari</small>	
Responsabile delle attività svolte nella struttura interessata dal contratto <small>La persona designata è professionalmente idonea a svolgere le mansioni affidate</small>	

Altre informazioni

Descrizione dei lavori <small>(ulteriori rispetto a quelle indicate nella parte prima del DUVRI)</small>	
Attrezzature e materiali utilizzati <small>(in caso di agenti chimici pericolosi allegare Schede di Sicurezza)</small>	
Misure che si ritengono necessarie per eliminare ovvero ridurre al minimo le interferenze	
NOTE	

Allegati:

- Cronoprogramma delle attività
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà (solo per contratti diversi da quelli di appalto ovvero nei casi in cui le dichiarazioni ivi contenute non siano già espresse in altra documentazione contrattuale)

Luogo e data

Timbro e Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÁ

(da allegare alla parte 6 del DUVRI solo per i contratti diversi da quelli di appalto ovvero nel caso in cui tali dichiarazioni non siano altrimenti espresse in altra documentazione contrattuale)

(Art. 47, D.P.R. n.
445/2000)

Al Committente

Il/la sottoscritto/a nato il
a codice fiscale
residente in via n.
munito di documento d'identità valido (che si allega in copia) n.
rilasciato da il
in qualità di Legale Rappresentante della ditta
con sede legale posta in via/piazza n.
del comune di in provincia di
partita IVA n. codice fiscale
consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni false, ai sensi dell'art. n. 76,
dei D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

(BARRARE I QUADRI BIANCHI CHE INTERESSANO, GLI ALTRI SONO OBBLIGATORI):

- che la ditta coinvolgerà, ove previsto, nell'attività svolta per Vostro conto, solo dipendenti in regola con le assunzioni a norma delle vigenti leggi e regolarmente iscritti presso l'INAIL di al nr. e l'INPS di al nr. (o equivalenti casse assicurative e previdenziali);
- che la presente Impresa risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di al nr. del Registro delle ditte per le attività di cui all'oggetto dell'ordine;
- che la presente Impresa non risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura poiché tale iscrizione non è richiesta per la nostra attività;
- che la presente ditta risulta disporre di capitali, conoscenza, esperienza e capacità tecniche, macchine, attrezzature, risorse e personale necessari e sufficienti per garantire l'esecuzione a regola d'arte delle opere commissionate con gestione a proprio rischio e con organizzazione dei mezzi necessari;
- che ha preso visione dei rischi specifici esistenti nell'ambiente di lavoro in cui la ditta è destinata ad operare e le misure di prevenzione ed emergenza da adottate;
- che informerà il proprio personale, che verrà ad operare presso la vostra sede, circa i rischi e le misure di prevenzione e protezione suddetti;
- di avere preso visione delle aree in cui saranno eseguiti i lavori, dei relativi impianti ed eventuali limitazioni; X di essere 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 fornito al Committente tutte le informazioni necessarie al fine di redigere correttamente il Documento di Valutazione dei Rischi da Interferenze;
- di aver assicurato il proprio personale per infortuni e responsabilità civile;
- di rispettare e far rispettare al proprio personale le disposizioni legislative vigenti e le norme regolamentari in vigore in materia di sicurezza e salute sul luogo di lavoro e di tutela dell'ambiente e inerenti le attività oggetto di affidamento.

Luogo e data

Timbro e Firma

.....

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Si informa che i dati personali acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il compimento delle attività previste dalla legge e per il raggiungimento delle finalità istituzionali. Il conferimento dei dati è strettamente funzionale allo svolgimento di tali attività ed il relativo trattamento verrà effettuato, anche mediante l'uso di strumenti informatici, nei modi e limiti necessari al perseguimento di dette finalità. Il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente/Responsabile della Struttura e saranno trattati da personale appositamente incaricato. È garantito agli interessati l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/03.

Luogo e data

Timbro e Firma

.....

7 - VERBALE DI RIUNIONE DI COORDINAMENTO

(COMPILAZIONE A CURA DEL COMMITTENTE E DELLA/E DITTA/DITTE INTERESSATE ALL’AFFIDAMENTO DEI LAVORI)

Il Committente, rappresentato da
e la/le ditta/e

.....
.....
.....
.....

rappresentata/e da

.....
.....

..... in data odierna, hanno effettuato una riunione di coordinamento.

Sono stati discussi i seguenti argomenti:

- ⌚ analisi delle varie fasi lavorative ed esame dei rischi del luogo di lavoro, con particolare attenzione alle interferenze;
- ⌚ aggiornamento del DUVRI;
- ⌚ esame eventuale del crono programma;
- ⌚ altro.....

Eventuali azioni da intraprendere:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Luogo e data

il Committente (o suo delegato)

.....

La Ditta (datore di lavoro o suo delegato)

.....