

## DUVRI

### DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE RISCHI INTERFERENZIALI Per gara sottosoglia per la fornitura e posa in opera di filtri per impianti tecnologici per il trattamento dell'aria

Ai sensi dell'art. 26 del DLgs. 81/2008

(ex art. 7 comma 3 del d.lgs. 626/94 così come sostituito dall'art. 3, comma 1, lett a della Legge 3.8.2007, n. 123)

|                         |                                                                                                                                                                          |                                                                            |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>AZIENDA/ENTE:</b>    |  <b>IZS</b><br>istituto zooprofilattico sperimentale<br>della puglia e della basilicata | <b>Istituto Zooprofilattico Sperimentale della<br/>Puglia e Basilicata</b> |
| <b>Sede Sociale:</b>    | Via Manfredonia, 20<br>71100 – Foggia                                                                                                                                    |                                                                            |
| <b>Unità Lavorativa</b> | Via Manfredonia, 20<br>71100 – Foggia                                                                                                                                    |                                                                            |
| <b>P. IVA</b>           | 00168430718                                                                                                                                                              |                                                                            |
| <b>Telefono:</b>        | 0881.786342                                                                                                                                                              |                                                                            |
| <b>Fax</b>              | 0881.786362                                                                                                                                                              |                                                                            |
| <b>e-mail</b>           | protocollo@pec.izspb.it                                                                                                                                                  |                                                                            |

Approvazione:

|                    | NOME e FIRMA                                                                                                          | DATA |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| <b>Committente</b> | <b>Istituto Zooprofilattico Sperimentale<br/>della Puglia e Basilicata</b><br><b>Dott. ANTONIO FASANELLA</b><br>..... |      |

Presa Visione:

|                    | NOME e FIRMA | DATA |
|--------------------|--------------|------|
| <b>Appaltatore</b> | .....        |      |

## 1. FIGURE DI RIFERIMENTO

Al fine di stabilire la linea di comando e le persone di riferimento dell'appalto vengono di seguito riportati i nominativi **dei responsabili del committente e dell'appaltatore**

### a. Azienda Committente

| <b>FUNZIONE</b>                                       | <b>Nominativo</b>                |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Datore di lavoro                                      | dott. <b>Antonio Fasanella</b>   |
| Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione | dott.ssa <b>Barbara Consenti</b> |
| Medico del Lavoro                                     | dott. <b>Roberto Zefferino</b>   |
| Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza        | sig. <b>Claudio Mancini</b>      |

### b. Azienda Appaltatrice

|                                                       |  |
|-------------------------------------------------------|--|
| Azienda Appaltatrice                                  |  |
| Indirizzo                                             |  |
| P. IVA                                                |  |
| REA                                                   |  |
| Recapiti telefonici appaltatore                       |  |
| e-mail                                                |  |
| Datore di lavoro                                      |  |
| Caposquadra o capocantiere                            |  |
| Referente aziendale appalto o preposto                |  |
| Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione |  |
| Medico del Lavoro                                     |  |
| Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza        |  |
| Addetti Primo Soccorso Sanitario                      |  |
| Addetti all'antincendio                               |  |

## 2. PREMESSA

Il presente documento di valutazione contiene le principali informazioni/prescrizioni in materia di sicurezza per fornire all'impresa appaltatrice o ai lavoratori autonomi dettagliate informazioni sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui sono destinati ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione alla propria attività in ottemperanza all'art. 26 comma 1 lettera b, D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81.

Secondo tale articolo al comma 3: *"Il datore di lavoro committente promuove la cooperazione e il coordinamento elaborando un unico documento di valutazione dei rischi che indichi le misure adottate per eliminare o, ove ciò non è possibile ridurre al minimo i rischi da interferenze. Tale documento è allegato al contratto di appalto o d'opera. Le disposizioni del presente comma non si applicano ai rischi specifici propri dell'attività delle imprese appaltatrici o dei singoli lavoratori autonomi"*.

I datori di lavoro, ivi compresi i subappaltatori, devono promuovere la cooperazione ed il coordinamento, in particolare:

- a) cooperano all'attuazione delle misure di prevenzione e protezione dai rischi sul lavoro incidenti sull'attività lavorativa oggetto dell'appalto;
- b) coordinano gli interventi di protezione e prevenzione dai rischi cui sono esposti i lavoratori, informandosi reciprocamente anche al fine di eliminare rischi dovuti alle interferenze tra i lavori delle diverse imprese coinvolte nell'esecuzione dell'opera complessiva.

Prima dell'affidamento dei lavori si provvederà:

- a) a verificare l'idoneità tecnico-professionale dell'impresa appaltatrice o del lavoratore autonomo, attraverso l'acquisizione ed analisi della documentazione ed in particolare:

***Allegato XVII (come modificato dal d.lgs 106 di agosto 2009)***  
***Idoneità tecnico professionale***

**01 Le imprese affidatarie dovranno indicare al committente o al responsabile dei lavori almeno il nominativo del soggetto o i nominativi dei soggetti della propria impresa, con le specifiche mansioni, incaricati per l'assolvimento dei compiti di cui all'articolo 97.**

**1. Ai fini della verifica dell'idoneità tecnico professionale le imprese, le imprese esecutrici nonché le imprese affidatarie, ove utilizzino anche proprio personale, macchine o attrezzature per l'esecuzione dell'opera appaltata, dovranno esibire al committente o al responsabile dei lavori almeno:**

- a) iscrizione alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto
- b) documento di valutazione dei rischi di cui all'articolo 17, comma 1, lettera a) o autocertificazione di cui all'articolo 29, comma 5, del presente decreto legislativo
- c) documento unico di regolarità contributiva **di cui al Decreto Ministeriale 24 ottobre 2007.**
- d) dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del presente decreto legislativo

**2. I lavoratori autonomi dovranno esibire almeno:**

- a) iscrizione alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto
- b) specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al presente decreto legislativo di macchine, attrezzature e opere provvisorie
- c) elenco dei dispositivi di protezione individuali in dotazione
- d) attestati inerenti la propria formazione e la relativa idoneità sanitaria previsti dal presente decreto legislativo
- e) documento unico di regolarità contributiva **di cui al Decreto Ministeriale 24 ottobre 2007.**

**3. In caso di sub-appalto il datore di lavoro committente verifica l'idoneità tecnico-professionale dei subappaltatori con gli stessi criteri di cui al precedente punto 1.**

b) fornire in allegato al contratto il documento unico di valutazione dei rischi che sarà costituito dal presente documento integrato con le specifiche informazioni relative alle interferenze sulle lavorazioni che la ditta appaltatrice dovrà esplicitare in sede previsionale.

La ditta appaltatrice dovrà produrre un proprio piano operativo sui rischi connessi alle attività specifiche, coordinato con il DVR unico definitivo.

### 3. SOSPENSIONE DEI LAVORI

In caso di inosservanza di norme in materia di sicurezza o in caso di pericolo imminente per i lavoratori, il Responsabile dei Lavori ovvero il Committente, potrà ordinare la sospensione dei lavori, disponendone la ripresa solo quando sia di nuovo assicurato il rispetto della normativa vigente e siano ripristinate le condizioni di sicurezza e igiene del lavoro.

Per sospensioni dovute a pericolo grave ed imminente il Committente non riconoscerà alcun compenso o indennizzo all'Appaltatore.

### 4. STIMA DEI COSTI DELLA SICUREZZA PER I RISCHI DA INTERFERENZE

**Non sono previsti costi per la sicurezza da rischi da interferenze**

### 5. RISCHI SPECIFICI ESISTENTI NELL'AMBIENTE DI LAVORO OGGETTO D'APPALTO

| VALUTAZIONE RISCHI                                                                                                 |   | NOTE          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Rischi Meccanici:<br>_____                                                                | B | Basso         |
|                                                                                                                    | M |               |
|                                                                                                                    | A |               |
| <input type="checkbox"/> Rischi Elettrici:<br>_____                                                                | B | Basso         |
|                                                                                                                    | M |               |
|                                                                                                                    | A |               |
| <input type="checkbox"/> Radiazioni Non Ionizzanti<br>_____                                                        | B | Inesistente   |
|                                                                                                                    | M |               |
|                                                                                                                    | A |               |
| <input type="checkbox"/> Rischi Fisici:<br>_____                                                                   | B | Basso         |
|                                                                                                                    | M |               |
|                                                                                                                    | A |               |
| <input type="checkbox"/> Rischi Ergonomici:<br>_____                                                               | B | Basso         |
|                                                                                                                    | M |               |
|                                                                                                                    | A |               |
| <input type="checkbox"/> Rischi chimici/cancerogeni/mutageni:<br>_____                                             | B | Non rilevante |
|                                                                                                                    | M |               |
|                                                                                                                    | A |               |
| <input type="checkbox"/> Rischi Biologici:<br>_____                                                                | B | Basso         |
|                                                                                                                    | M |               |
|                                                                                                                    | A |               |
| <input type="checkbox"/> Rischi legati al lay-out:<br>(spazi di lavoro, movimentazioni, ecc.)<br>_____             | B | Basso         |
|                                                                                                                    | M |               |
|                                                                                                                    | A |               |
| <input type="checkbox"/> Rischi dovuti alla presenza di particolari<br>macchine, impianti o attrezzature:<br>_____ | B | Basso         |
|                                                                                                                    | M |               |
|                                                                                                                    | A |               |

|                                                              |   |       |
|--------------------------------------------------------------|---|-------|
|                                                              | A |       |
| <input type="checkbox"/> Rischi Ambientali:                  | B | Basso |
|                                                              | M |       |
|                                                              | A |       |
| <input type="checkbox"/> Aspetti organizzativi e gestionali: | B | Basso |
|                                                              | M |       |
|                                                              | A |       |
| <input type="checkbox"/> Radiazioni ionizzanti               | B | Basso |
|                                                              | M |       |
|                                                              | A |       |

Nota: B=basso, M=medio, A=alto

### RISCHI INTRODOTTI IN AZIENDA DA PARTE DELL'APPALTATORE

| RISCHI SPECIFICI E DI INTERFERENZA                                                 |                  | Si | No |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----|----|
| esecuzione all'interno del luogo di lavoro                                         |                  |    |    |
| esecuzione all'esterno del luogo di lavoro                                         |                  |    |    |
| previsti interventi sugli impianti                                                 |                  |    |    |
| previsti interventi murari                                                         |                  |    |    |
| esecuzione durante orario di lavoro di personale della sede o di utenti            |                  |    |    |
| prevista chiusura di percorsi o di parti di edificio                               |                  |    |    |
| previsto utilizzo di attrezzature / macchinari propri                              |                  |    |    |
| prevista utilizzo / installazione di ponteggi, trabattelli, piattaforme elevatrici |                  |    |    |
| previsto utilizzo di fiamme libere                                                 |                  |    |    |
| previsto utilizzo sostanze chimiche                                                |                  |    |    |
| previsto utilizzo materiali biologici                                              |                  |    |    |
| prevista produzione di polveri                                                     |                  |    |    |
| prevista movimentazione carichi con ausilio di macchinari                          |                  |    |    |
| prevista produzione di rumore                                                      |                  |    |    |
| previste interruzioni nella fornitura                                              | elettrica        |    |    |
|                                                                                    | acqua            |    |    |
|                                                                                    | gas              |    |    |
|                                                                                    | rete dati        |    |    |
|                                                                                    | linea telefonica |    |    |
| presente rischio di caduta dall'alto                                               |                  |    |    |
| presente rischio di caduta di materiali dall'alto                                  |                  |    |    |
| movimento mezzi                                                                    |                  |    |    |
| compresenza con altri lavoratori                                                   |                  |    |    |
| rischio scivolamenti (pavimenti scale)                                             |                  |    |    |
| l'edificio nel quale si interviene e' soggetto a c.p.i.                            |                  |    |    |
| previsto utilizzo e/o trasporto di liquidi infiammabili / combustibili             |                  |    |    |
| edificio dotato di direzioni di fuga contrapposte                                  |                  |    |    |
| edificio dotato di sistemi di rilevazione ed allarme                               |                  |    |    |
| edificio dotato di luce di emergenza                                               |                  |    |    |
| presenza di pubblico nella sede                                                    |                  |    |    |
| edificio con presenza di minori                                                    |                  |    |    |

| <b>RISCHI APPALTATORE</b>                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Macchinari utilizzati per lo svolgimento delle lavorazioni oggetto dell'appalto                 |  |
| Utensili manuali utilizzati per lo svolgimento delle lavorazioni oggetto dell'appalto           |  |
| Prodotti chimici utilizzati per lo svolgimento delle lavorazioni oggetto dell'appalto           |  |
| Rischi aggiuntivi introdotti a carico dei lavoratori                                            |  |
| Utilizzo dei DPI dispositivi di protezione individuale da parte dei lavoratori dell'appaltatore |  |

## 6. Misure di prevenzione e protezione per ridurre le interferenze

Misure di prevenzione e protezione atte ad eliminare i rischi dovuti alle interferenze dei lavoratori (tra committente e appaltatore/subappaltatore o tra i diversi appaltatori)

|                                                                                           |                   |                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Orario di lavoro operatori committente                                                    | <b>7,40-19,00</b> |                                                                                                   |
| Orario di lavoro appaltatore                                                              |                   |                                                                                                   |
| I lavoratori di committente e appaltatori avvengono o possono avvenire contemporaneamente | SI                | Previ accordi si limiterà la contemporaneità dei lavoratori del committente al minimo necessario. |
| Vi sono dei rischi dovuti alle interferenze                                               | SI                | Possibile dispersione di materiale in fase di smontaggio dei filtri preesistenti.                 |

### Misure atte a ridurre le interferenze

1. Dotarsi di apposito cartellino identificativo, da esporre sempre durante l'attività lavorativa
2. Attenersi alla procedura di registrazione degli accessi se prevista dal committente
3. Informare e formare il personale dell'appaltatore.
4. E' proibito l'uso di materiale ed attrezzature del Committente salvo specifica autorizzazione scritta.
5. I pavimenti devono essere mantenuti sempre liberi da oggetti e/o materiali.
6. E' vietato ingombrare gli accessi a locali, finestre, corridoi e magazzini
7. E' vietato introdurre in azienda attrezzature e/o macchine non espressamente dichiarate e funzionali alle attività da svolgere