



## DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE

### Informativa in merito ai rischi dovuti alle attività dell'Appaltatore svolte presso l'Università degli Studi di Trento

(art. 26 comma 3 D.Lgs. 81/08 e ss.mm. e ii.)

Oggetto dell'affidamento\*:

Data inizio attività\*:

Data termine attività\*:

Luoghi di lavoro (1):



## 1. NOTIZIE GENERALI DELL'APPALTATORE

Ragione sociale\*: \_\_\_\_\_

Indirizzo: - Sede legale\* \_\_\_\_\_

- Sede operativa \_\_\_\_\_

tel\* \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

### NOMINATIVI DI RIFERIMENTO:

- Datore di Lavoro\*:

\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

- Responsabile dell'Appaltatore:

\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

- Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione\*:

\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

- Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza:

\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

- Medico Competente:

\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

- Altro:

\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

## 2. RISCHI SPECIFICI DELL'APPALTATORE:

### 2A. RISCHIO (2)

rif.  
nota (3) MISURE I PREVENZIONE E PROTEZIONE (4)

- Carichi sospesi  
.....
- Organi meccanici in movimento  
.....
- Proiezione schegge e materiale vario  
.....
- Transito veicoli / mezzi d'opera  
.....
- Caduta di oggetti / materiali dall'alto  
.....
- Caduta da piani in quota o in fossa  
.....
- Pavimenti scivolosi  
.....
- Presenza di aperture nei pavimenti  
.....
- Scarsa illuminazione  
.....
- Polveri  
.....
- Temperature basse/elevate  
.....
- Rumore  
.....
- Particolari rischi elettrici (diversi da quelli derivanti dal normale utilizzo degli impianti fissi)  
.....
- Agenti chimici pericolosi (5)  
.....
- Apparecchiature speciali (6)  
.....
- Amianto  
.....
- Gas compressi non pericolosi  
.....
- Gas/liquidi criogenici  
.....
- Agenti biologici  
.....
- Temporanea messa fuori uso di presidi antincendio (comprese le compartimentazioni), dei dispositivi di sicurezza o allarme  
.....
- Altro (6)  
.....

### 2B. (7)

- L'attività dell'Appaltatore non comporta nessun rischio per il personale o per gli utenti delle strutture dell'Università di Trento



## 2C. NOTE

rif.  
nota **(8)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



### 3. COORDINAMENTO DELLE MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

Il sottoscritto\* \_\_\_\_\_, in qualità di\* \_\_\_\_\_

della Ditta\* \_\_\_\_\_

in applicazione di quanto prescritto dall'art. 26 del D.Lgs 81/2008, con riferimento ai lavori da eseguire

#### DICHIARA

di essere stato informato dall'Università degli Studi di Trento circa i rischi specifici esistenti nell'ambiente di lavoro in cui dovrà operare, attraverso il "DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE -

Informativa in merito ai rischi specifici, sulle misure generali di prevenzione e protezione e sui comportamenti da tenere in caso di emergenza presso università degli Studi di Trento ai sensi dell'art. 26.3 dlgs 81/2008" nella versione:

(9) ver\* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

di ritenere sufficienti ed adeguate le misure necessarie per eliminare le interferenze e si impegna a rispettarne le condizioni indicate

**oppure**

di **non** ritenere sufficienti ed adeguate le misure necessarie per eliminare le interferenze e ritiene di integrarle con le seguente misure:

#### e SI IMPEGNA:

- ad eseguire l'attività nel rispetto dell'arte, della buona tecnica ed alle norme vigenti in materia di prevenzione degli infortuni sul lavoro;
- a mettere in atto tutte le misure di prevenzione e protezione indicate al punto 3 del presente Documento
- a rendere edotti i propri dipendenti dei rischi dovuti all'interferenza delle proprie attività e di quelle dell'Università di Trento, delle prescrizioni e delle misure di prevenzione e protezione indicate dall'Università di Trento, sollevando così la stessa da ogni obbligo al riguardo;
- a rendere edotti di quanto sopra anche gli eventuali subappaltatori, preventivamente autorizzati dall'Università degli Studi di Trento ai sensi e con le modalità previste dall'art. 118 del D.Lgs. 163/2006, garantendo a propria volta il coordinamento delle attività di prevenzione tra l'Università di Trento e gli stessi;
- in caso intervengano, nel corso di validità del Contratto, validi motivi che impediscano il rispetto delle limitazioni, delle prescrizioni e delle misure di prevenzione e protezione indicate dall'Università degli Studi di Trento, a concordare con il Responsabile del Contratto dell'Università degli Studi di Trento, preventivamente allo svolgimento delle attività, misure di prevenzione e protezione compensative;
- a contattare il Responsabile del Contratto dell'Università di Trento per qualsiasi incertezza o chiarimento relativo alla scelta delle procedure più idonee a tutelare il personale e per definire il necessario coordinamento nel caso di impreviste interferenze delle lavorazioni con le attività dell'Università degli Studi di Trento;
- in caso di infortunio sul lavoro negli ambienti di lavoro dell'Università di Trento, a dare tempestiva comunicazione del fatto al Responsabile del Contratto dell'Università di Trento.

Data\* \_\_\_\_\_

**Timbro e Firma \***

\_\_\_\_\_

## NOTE PER LA COMPILAZIONE

Il presente modulo può essere compilato direttamente sul modulo con estensione .pdf con cui è diffuso. Per la compilazione diretta, si consiglia di verificare che l'opzione "evidenzia campi" (solitamente riportata in alto a destra) sia selezionata.

Il modulo, vuoto o già compilato, può essere stampato utilizzando il pulsante "STAMPA MODULO" (pag. 1) o attraverso il menù File>Stampa...

Il documento compilato può essere salvato attraverso il menù File>Stampa... e optando quindi per il dispositivo di stampa che consenta la stampa in formato .pdf (es. *PDF creator*), se disponibile.

I campi segnati con \* e che a video compaiono con riquadro rosso sono a compilazione obbligatoria.

Il documento deve essere consegnato all'Università di Trento completo in tutte le sue parti e firmato (pag. 5).

Si riportano di seguito le note relative alla compilazione di alcuni campi specifici:

**(1)** Inserire l'indicazione dell'/degli edificio/i in cui si svolgerà l'attività dell'Appaltatore. Dettagliare quanto più possibile (es. *Facoltà di Sociologia - Centrale termica; Facoltà di Scienze S.M.N. - Laboratorio Raggi X*). La compilazione non è necessaria qualora gli ambienti di lavoro siano già sufficientemente definiti nel Contratto/Ordine.

**(2)** Barrare la casella dei rischi che l'attività dell'Appaltatore può comportare sull'attività del personale o degli utenti delle strutture dell'Università di Trento. Non vanno indicati i rischi specifici del personale dell'Appaltatore. Nel caso si ritenga che non vi è alcun rischio per il personale e per gli utenti delle strutture dell'Università di Trento indotto dall'attività dell'Appaltatore, DEVE essere barrata la casella al punto 2B (vedere nota **7**)

**(3)** Se si ritiene necessario fornire ulteriori informazioni relative al rischio specifico o alle ulteriori misure di prevenzione e protezione che si intendono attuare, può essere utilizzato lo spazio della pagina seguente (punto 2C); in tal caso, assegnare un numero progressivo alla nota corrispondente al rischio e riportare lo stesso nella relativa nota del punto 2C(vedere nota **8**)

**(4)** Indicare le misure di prevenzione e protezione che si intendono attuare per ridurre o eliminare i rischi indotti dalla propria attività sull'attività del personale e degli utenti delle strutture dell'Università di Trento. Utilizzare eventualmente anche le note a pagina seguente (punto 2C).

**(5)** Specificare nelle note (punto 2C); allegare al presente modulo le schede di sicurezza dei prodotti chimici utilizzati.

**(6)** Specificare nelle note (punto 2C).

**(7)** Utilizzare quest'opzione nel caso si ritenga che l'attività dell'Appaltatore NON comporti rischi per il personale o gli utenti delle strutture dell'Università di Trento. La casella DEVE essere barrata qualora non sia indicato alcun rischio al precedente punto 2A (vedere nota **2**).

**(8)** Riportare il numero di nota corrispondente al rischio indicato alla pagina precedente (vedere nota **3**) se si intendono fornire ulteriori informazioni relative al rischio specifico o alle misure di prevenzione e protezione che si intendono attuare

**(9)** Riportare il numero di versione e la data indicata nella prima pagina del documento DUVRI\_rischi e misure UNITN (es. *ver. 05 - 15/05/2009*)