INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ OGGETTO DELL'APPALTO

Oggetto dell'appalto: _____.

Il Committente, al fine di promuovere la cooperazione e il coordinamento per la gestione della sicurezza durante le attività oggetto dell'affidamento, ha fornito alla Ditta il Documento di Valutazione dei Rischi per il Coordinamento.

I lavoratori dell'Impresa Appaltatrice:

- conoscono i luoghi e le aree oggetto dell'appalto e le relative limitazioni;
- sono stati edotti dell'assetto funzionale delle aree stesse e degli aspetti antinfortunistici;
- sono a conoscenza dei pericoli che possono derivare dal mancato rispetto delle misure di sicurezza adottate;
- hanno ricevuto informazione sulle misure adottate dal Committente per il proprio personale;
- hanno ricevuto informazione sulle misure adottate per la sicurezza Covid-19.

In merito agli eventuali RISCHI introdotti nella sede il fornitore (Datore di Lavoro) dichiara quanto di seguito (barrare il quadratino che interessa):

elettrico; incendio/esplosione; chimico (indicare nelle note le sostanze utilizzate ed allegare schede al POS); biologico; radiazioni; rumore; polveri; rischi da carichi sospesi; lavoro in altezza (caduta dall'alto); organi meccanici in movimento; transito veicolare; presenza anche contemporanea di più imprese; rischi da apparecchiature speciali; Altro _____

NOTE (eventuali informazioni specifiche sugli eventuali rischi su indicati)

AREE DI LAVORO ED ACCESSI REGOLAMENTATI: la destinazione d'uso e la tipologia delle aree ove si svolgeranno le attività e gli eventuali accessi regolamentati sono (barrare il quadratino che interessa):

Uffici _____
 Locali tecnici _____
 Altro _____

DETTAGLIO

MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE E DISPOSITIVI INDIVIDUALI:

Con riferimento alla suddivisione macroscopica dei rischi connessi alla mansione svolta dal personale terzo operante presso la sede, indicare la tipologia di rischio:

Fisico (ad esempio rumore, microclima, MMC, lavori in altezza, etc):

INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ OGGETTO DELL'APPALTO

Chimico (indicare anche le eventuali sostanze/prodotti ed allegare schede di sicurezza al POS):

Biologico:

Altro

Fornire informazioni connesse alla mansione (DPI, organizzazione del lavoro, procedure, etc)

Si individuano le seguenti misure (modalità operative, fasi lavorative, orari di lavoro) per l'eliminazione dei potenziali rischi da interferenze:

Si conviene che per qualsiasi lavorazione che debba prevedere ulteriore necessità di coordinamento (per modifiche di carattere tecnico-organizzativo-logistico), il fornitore dovrà contattare il referente della fornitura dell'AGID e fornire le informazioni utili per l'integrazione/modifica dei contenuti del presente documento, al fine di eliminare o ridurre i rischi dovuti alle interferenze tra le lavorazioni.

Il Datore di Lavoro della ditta, con la sottoscrizione, dichiara di aver preso completa visione del DUVRI e di darne applicazione per quanto di Sua competenza, di aver informato il committente al fine di prevenire i rischi dovuti alle reciproche interferenze fra i lavori di eventuali diverse imprese

INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ OGGETTO DELL'APPALTO

operanti nell'area di lavoro, di impegnarsi a far eseguire i lavori nel rispetto della regola dell'arte, della buona tecnica, delle leggi vigenti di igiene e sicurezza sul lavoro.

NOTE:

_____, lì _____

Agenzia per l'Italia Digitale

Firma e Timbro della Società