

**ADEMPIMENTI PREVISTI
DALL'ART. 26, comma 3
D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.**

Fase: GARA D'APPALTO



MILANO 2015

COMMITTENTE:

EXPO 2015 SPA

APPALTATORE:

OGGETTO DELL'APPALTO:

GARA PUBBLICITA'

DATA INIZIO LAVORI:

___/___/___

DURATA:



ADEMPIMENTI PREVISTI
DALL'ART. 26, comma 3-D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.

Rev. n°: 03

Data: 15 /11/2012

VERIFICATO E APPROVATO DA:	FIRME:
Delegato del Datore di Lavoro per la Sicurezza: Ignazio Di Lustro -----	
Appaltatore (Datore di Lavoro): -----	


SUBAPPALTATORI	FIRMA PER RICEVUTA
Subappaltatore (Datore di Lavoro): -----	
Subappaltatore (Datore di Lavoro): -----	

INDICE GENERALE

INDICE GENERALE.....	2
1. INFORMAZIONI GENERALI DEL COMMITTENTE	3
FUNZIONI IN MATERIA DI PREVENZIONE DEI RISCHI SUI LUOGHI DOVE VERRA' ESEGUITO L'APPALTO	3
2. DATI RELATIVI ALL'IMPRESA APPALTATRICE.....	4
3. ATTIVITA' AFFIDATE IN SUBAPPALTO	5
3.1 DATI RELATIVI ALL'IMPRESA IN SUB APPALTO - A.....	6
3.1 DATI RELATIVI ALL'IMPRESA IN SUB APPALTO - B.....	7
3.1 DATI RELATIVI ALL'IMPRESA IN SUB APPALTO - C	8
3.2 DATI RELATIVI AL LAVORATORE AUTONOMO	9
4. INFORMAZIONI SULLE ATTIVITA' OGGETTO DELL'APPALTO.....	10
5. VERIFICA ATTIVITA' INTERFERENZIALI	12
6. DICHIARAZIONE COSTI DELLA SICUREZZA DOVUTI ALLE INTERFERENZE	13
7. NORME DI SICUREZZA E MISURE DI EMERGENZA GENERALI.....	14
8. ALLEGATI	15

Nota:

Il presente documento è stato redatto secondo le "Linee Guida per la Compilazione del DUVRI - INAIL", redatto dal Settore Formazione del Comitato Tecnico .- professionale GPL - Milano.

	ADEMPIMENTI PREVISTI DALL'ART. 26, comma 3-D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.	Rev. n°: 03
		Data: 15 /11/2012

1. INFORMAZIONI GENERALI DEL COMMITTENTE

Ragione Sociale e P.IVA Attività svolta:	EXPO2015 S.p.A. P.IVA: 06398130960 Organizzazione e realizzazione Evento "EXPO Milano 2015"
---	---

Sede Legale:	Via Rovello n° 2 – 20121 Milano (MI)
---------------------	--------------------------------------

Sede Evento:	
---------------------	--

FUNZIONI IN MATERIA DI PREVENZIONE DEI RISCHI SUI LUOGHI DOVE VERRA' ESEGUITO L'APPALTO

Datore di Lavoro:	Giuseppe Sala
--------------------------	---------------

Delegato del Datore di Lavoro:	Ignazio Di Lustro
---------------------------------------	-------------------

Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione:	Ing. Vanessa Columbu
---	----------------------

Medico Competente:	Dott. Mario Lanfredini
---------------------------	------------------------

Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza:	Federico Rotini
--	-----------------

Riferimento SPP:	sicurezza@expo2015.org sicurezza@pec.expo2015.org
-------------------------	--

3. ATTIVITA' AFFIDATE IN SUBAPPALTO

- Durante lo svolgersi dei lavori, l'impresa **NON AFFIDA** in subappalto, a imprese o artigiani esterni, parte dei lavori di cui è esecutrice.
- Durante lo svolgersi dei lavori, l'impresa **AFFIDA** in subappalto, a imprese o artigiani esterni, parte dei lavori di cui è esecutrice.
Si riporta l'elenco delle lavorazioni da eseguirsi affidate in subappalto ad altre imprese o artigiani:

Elenco Subappaltatori		
LAVORAZIONE	ARTIGIANO/IMPRESA	DURATA PREVISTA

4. INFORMAZIONI SULLE ATTIVITA' OGGETTO DELL'APPALTO

AREE DI LAVORO

Nella presente sezione, saranno identificate le aree in cui si svolgeranno le attività oggetto dell'appalto a seguito della loro individuazione.


DESCRIZIONE DELLE FASI DI LAVORO OGGETTO DELL'APPALTO

Nella presente sezione, saranno identificate le fasi di lavoro con cui verranno svolte le attività oggetto dell'appalto.

RISCHI SPECIFICI

Nella presente sezione, saranno identificati i rischi specifici per ciascuna fase di lavoro oggetto dell'appalto.

RISCHI SPECIFICI (specificare per ogni rischio le fasi in cui è presente)	
FASE	RISCHIO
	<input type="checkbox"/> Agenti chimici pericolosi
	<input type="checkbox"/> Agenti cancerogeni mutageni
	<input type="checkbox"/> Agenti biologici
	<input type="checkbox"/> Radiazioni laser
	<input type="checkbox"/> Radiazioni ionizzanti
	<input type="checkbox"/> Radiazioni non ionizzanti
	<input type="checkbox"/> Carichi sospesi
	<input type="checkbox"/> Rumore
	<input type="checkbox"/> Vibrazioni
	<input type="checkbox"/> Gas tossici
	<input type="checkbox"/> Gas compressi non tossici
	<input type="checkbox"/> Liquidi criogeni
	<input type="checkbox"/> Agenti chimici infiammabili e/o esplosivi
	<input type="checkbox"/> Organi meccanici in movimento
	<input type="checkbox"/> Lavoro in quota (piano di lavoro: h > 2)
	<input type="checkbox"/> Automezzi di lavoro
	<input type="checkbox"/> Presenza di fiamme libere
<input type="checkbox"/> Altro:	
	<input type="checkbox"/> Agenti chimici pericolosi
	<input type="checkbox"/> Agenti cancerogeni mutageni
	<input type="checkbox"/> Agenti biologici
	<input type="checkbox"/> Radiazioni laser
	<input type="checkbox"/> Radiazioni ionizzanti
	<input type="checkbox"/> Radiazioni non ionizzanti
	<input type="checkbox"/> Carichi sospesi
	<input type="checkbox"/> Rumore
	<input type="checkbox"/> Vibrazioni
	<input type="checkbox"/> Gas tossici
	<input type="checkbox"/> Gas compressi non tossici
	<input type="checkbox"/> Liquidi criogeni
	<input type="checkbox"/> Agenti chimici infiammabili e/o esplosivi
	<input type="checkbox"/> Organi meccanici in movimento
	<input type="checkbox"/> Lavoro in quota (piano di lavoro: h > 2)
	<input type="checkbox"/> Automezzi di lavoro
	<input type="checkbox"/> Presenza di fiamme libere
<input type="checkbox"/> Altro:	

 MILANO 2015	ADEMPIMENTI PREVISTI ALL'ART. 26, comma 3-D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.	Rev. n°: 03
		Data: 15/11/2012

INFORMATIVA RISCHI DEL LUOGO

Saranno descritti i rischi del Sito in cui si svolgeranno le attività tramite la documentazione che verrà fornita dal Responsabile del Sito.

CRONOPROGRAMMA

Sarà fornito dall'Appaltatore il cronoprogramma specifico per le attività oggetto dell'Appalto.

5. VERIFICA ATTIVITA' INTERFERENZIALI

RISCHIO INTERFERENZIALE NULLO


In base all'analisi delle modalità di esecuzione previste per l'appalto nelle diverse fasi di lavoro, si rileva l'assenza di rischi derivanti da interferenze.

RISCHIO INTERFERENZIALE PRESENTE

In base all'analisi delle modalità di esecuzione previste per l'appalto nelle diverse fasi di lavoro, si rileva la presenza di rischi derivanti da interferenze.

Pertanto, è indispensabile definire le misure di prevenzione relative alle interferenze per la sicurezza e i relativi costi che non saranno soggetti a ribasso d'asta.

Fasi di lavoro	Misure di Prevenzione e Protezione
	<input type="checkbox"/> Delimitazione delle aree di lavoro <input type="checkbox"/> Disattivazione temporanea degli impianti tecnologici interessati dai lavori <input type="checkbox"/> Ridefinizione dei percorsi di esodo e uscite di sicurezza, qualora modificate per esigenze di lavoro <input type="checkbox"/> Posa apposita cartellonistica provvisoria <input type="checkbox"/> Assistenza continua durante l'esecuzione dei lavori <input type="checkbox"/> Utilizzo di specifici D.P.I. <input type="checkbox"/> Utilizzo di mezzi di estinzione specifici o integrativi rispetto a quelli presenti <input type="checkbox"/> Utilizzo di dispositivi di controllo <input type="checkbox"/> Altro:
	<input type="checkbox"/> Delimitazione delle aree di lavoro <input type="checkbox"/> Disattivazione temporanea degli impianti tecnologici interessati dai lavori <input type="checkbox"/> Ridefinizione dei percorsi di esodo e uscite di sicurezza, qualora modificate per esigenze di lavoro <input type="checkbox"/> Posa apposita cartellonistica provvisoria <input type="checkbox"/> Assistenza continua durante l'esecuzione dei lavori <input type="checkbox"/> Utilizzo di specifici D.P.I. <input type="checkbox"/> Utilizzo di mezzi di estinzione specifici o integrativi rispetto a quelli presenti <input type="checkbox"/> Utilizzo di dispositivi di controllo <input type="checkbox"/> Altro:
	<input type="checkbox"/> Delimitazione delle aree di lavoro <input type="checkbox"/> Disattivazione temporanea degli impianti tecnologici interessati dai lavori <input type="checkbox"/> Ridefinizione dei percorsi di esodo e uscite di sicurezza, qualora modificate per esigenze di lavoro <input type="checkbox"/> Posa apposita cartellonistica provvisoria <input type="checkbox"/> Assistenza continua durante l'esecuzione dei lavori <input type="checkbox"/> Utilizzo di specifici D.P.I. <input type="checkbox"/> Utilizzo di mezzi di estinzione specifici o integrativi rispetto a quelli presenti <input type="checkbox"/> Utilizzo di dispositivi di controllo <input type="checkbox"/> Altro:
Note:	

 MILANO 2015	ADEMPIMENTI PREVISTI ALL'ART. 26, comma 3-D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.	Rev. n°: 03
		Data: 15/11/2012

6. DICHIARAZIONE COSTI DELLA SICUREZZA DOVUTI ALLE INTERFERENZE

L'importo dei costi della sicurezza per ridurre al minimo o eliminare le interferenze sarà stimato per un valore complessivo di € _____.

Tali costi della sicurezza dovranno coprire tutte le opportune misure integrative (rispetto alla dotazione obbligatoria) di prevenzione e protezione dei rischi sul lavoro dati dalle interferenze.

Specificare di seguito l'opzione dei costi della sicurezza.

- Si riportano di seguito i dettagli dei costi della sicurezza dovuti ai rischi interferenziali:

Descrizione misura	Unità di Misura	Quantità	Prezzo unitario [€]	Fonte di Riferimento	IMPORTO TOTALE
Importo complessivo COSTI SICUREZZA (€)					

- Si dichiara che nel presente appalto non vi sono costi per la sicurezza dovuti a rischi interferenziali.

Il Delegato del Datore di Lavoro per la Sicurezza EXPO2015 S.p.A.


Ignazio Di Lustro

Firma_____

L'Appaltatore: _____

Firma_____

Data

 MILANO 2015	ADEMPIMENTI PREVISTI ALL'ART. 26, comma 3-D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.	Rev. n°: 03
		Data: 15/11/2012

7. NORME DI SICUREZZA E MISURE DI EMERGENZA GENERALI

Si segnala che prima di accedere alle aree interessate dall'intervento è necessario concordare con la società **EXPO2015 S.p.A.** le modalità di effettuazione delle attività e formalizzare le misure di prevenzione e protezione:


- Rispettare la cartellonistica di sicurezza ove affissa (uscite di emergenza, divieto di fumare ecc.);
- Prendere visione delle Planimetrie di Emergenza esposte;
- Segnalare immediatamente eventuali deficienze dei dispositivi di sicurezza o l'esistenza di situazioni di pericolo;
- Porre attenzione alle istruzioni date dalla Società Expo 2015 S.p.A. in merito alla sicurezza;
- Non compiere di propria iniziativa azioni che possano pregiudicare la sicurezza propria e altrui;
- Qualunque anomalia in materia di sicurezza venga riscontrata nel corso della permanenza presso le sedi operative deve essere tempestivamente segnalata alla Società Expo 2015 S.p.A..

È inoltre vietato:

- Accedere senza precisa autorizzazione a zone diverse da quelle interessate;
- Rimuovere, modificare o manomettere in alcun modo i dispositivi di sicurezza e/o le protezioni installati su impianti, macchine o attrezzature che non siano di propria competenza;
- Fumare in tutti i locali;
- Ingombrare passaggi, corridoi e uscite di sicurezza con materiali di qualsiasi natura.


IN CASO DI EMERGENZA DOVRANNO ESSERE ADOTTATI I SEGUENTI COMPORAMENTI:

- Seguire le vie di fuga e le uscite di sicurezza con calma e senza panico, seguendo le prescrizioni del personale addetto alle emergenze e la cartellonistica affissa.
- In caso di infortunio o malore, contattare il personale Addetto al Primo Soccorso.
- In caso di necessità chiamare:
 - . Soccorso Pubblico di Emergenza – 113,
 - . Carabinieri – 112,
 - . Vigili del Fuoco- 115,
 - . Emergenza Sanitaria -118

 MILANO 2015	ADEMPIMENTI PREVISTI ALL'ART. 26, comma 3-D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.	Rev. n°: 03
		Data: 15/11/2012

8. ALLEGATI

1. Modello Verbale di Riunione di Coordinamento (**ALLEGATO 1**).
Tale documento sarà compilato a seguito dell'affidamento dell'appalto in sede di sopralluogo presso il Sito dell'evento e prima dell'inizio delle attività.
2. Richiesta dati per la verifica dell'idoneità tecnico professionale (**ALLEGATO 2**)
Tale documentazione dovrà essere fornita dall'Appaltatore a seguito dell'aggiudicazione definitiva dell'appalto e prima dell'inizio delle attività.
3. Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (**ALLEGATO 3**)
Tale dichiarazione deve presentata contestualmente alla presentazione dei documenti di gara.

	ALLEGATO 1 MODELLO VERBALE DI RIUNIONE DI COORDINAMENTO	Rev. n°: 03
		Data: 15/11/2012

L'Appaltatore/Subappaltatore, lavoratore autonomo nel sottoscrivere il presente contratto dichiara a seguito dell'effettuazione di un sopralluogo congiunto nei luoghi di lavoro oggetto dell'appalto, di aver ricevuto copia del Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenziali (DUVRI) che dallo stesso ha individuato tutti i rischi presenti ed è in grado di mettere in atto ogni più completa misura di prevenzione e protezione, collettiva e individuale volta ad eliminare i rischi presenti.

Si rende disponibile, inoltre, a collaborare e coordinarsi con EXPO2015 S.p.A. e con altre eventuali imprese o lavoratori in appalto al fine di garantire una reciproca informazione, cooperazione e coordinamento volta all'eliminazione dei rischi.

La riunione di coordinamento tra tutte le parti interessate (Appaltatori, Responsabile del Sito, Referente EXPO2015 S.p.A.) è indetta, prima dell'inizio dei lavori, dal Referente dell'Appalto di EXPO2015 S.p.A..

Si riportano di seguito le misure di prevenzione e protezione concordate specifiche del luogo dell'evento e relative all'organizzazione dello stesso:

VERBALE DI COORDINAMENTO		
Verbalizzazione temi trattati	Istruzioni Operative e Prescrizioni	Responsabile dell'attuazione
Problematica Specifiche in fase di Allestimento/Evento		Misure di Prevenzione e Protezione
Prescrizioni CPI		
Antincendio	Uscite di emergenza: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Presidio Add. Antincendio: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Dotazioni Antincendio: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Allegati:	
Primo Soccorso		
Personale di Supporto: Security		
Note		
Allegati		

	ALLEGATO 1 MODELLO VERBALE DI RIUNIONE DI COORDINAMENTO	Rev. n°: 03
		Data: 15/11/2012

DATA:		
LUOGO:		
PARTECIPANTI		
Nominativo	Impresa	Firma per accettazione

	ALLEGATO 2 VERIFICA IDONEITÀ TECNICO PROFESSIONALE	Rev. n°: 03
		Data: 15/11/2012

VERIFICA
DELL'IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE
DELLE IMPRESE
 (Ai sensi dell' art. 26 comma 1 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.)

IDONEITÀ TECNICO PROFESSIONALE DELLE IMPRESE IN APPALTO E DEI LAVORATORI AUTONOMI

Ai fini della verifica dell'idoneità tecnico professionale le imprese, le imprese esecutrici, le imprese affidatarie e i lavoratori autonomi, ove utilizzino anche proprio personale, macchine o attrezzature per l'esecuzione dell'opera appaltata, dovranno produrre i seguenti documenti:

PER LE IMPRESE e LAVORATORI AUTONOMI:

- Documento Unico di Regolarità Contributiva in corso di validità di cui al Decreto Ministeriale 24 ottobre 2007;
- Iscrizione alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto;
- Documento di valutazione dei rischi di cui all'articolo 17 relativo alle attività dell'evento oggetto del DUVRI, comma 1, lettera a) del presente decreto legislativo;
- Attestati inerenti la formazione di: R.S.P.P., R.L.S., Addetti Antincendio e Addetti Primo Soccorso;
- Attestati inerenti formazione specifica (carrelli elevatori, lavori in quota, HACCP, etc.);
- Manuale HACCP
- Idoneità sanitaria

NOTA:

In caso di Sub-appalto (previa autorizzazione da parte del Committente) l'Appaltatore deve dare evidenza dell'idoneità tecnico-professionale dei subappaltatori richiedendo agli stessi i requisiti di cui sopra.

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DELLA DPR 445/2000

Il sottoscritto _____, nato a _____, residente in _____
in qualità di Datore di Lavoro della società _____ avente sede
legale in _____ e sede operativa in _____,
consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni
previste dal codice penale e delle leggi speciali in materia di falsità negli atti, visto il D. Lgs. 81/2008 art. 26
comma 1,

DICHIARA

1. Di aver predisposto il documento di valutazione dei rischi aziendale e relative valutazioni dei rischi specifiche quando dovute;
2. Di aver nominato RSPP nella persona di _____;
3. Di aver nominato il Medico Competente nella persona del Dott. _____ e di garantire la sorveglianza sanitaria e l'emissione dei giudizi di idoneità sanitaria del personale;
4. Di aver formato e nominato gli addetti alle emergenze antincendio e primo soccorso;
5. Che si è provveduto ad effettuare la formazione dei lavoratori nei casi previsti dalla normativa vigente;
6. Che i lavoratori sono dotati dei DPI necessari a svolgere in sicurezza le loro mansioni: i DPI sono conformi alla normativa vigente;
7. Di essere in possesso di capacità organizzative, nonché disponibilità di forza lavoro, di macchine e di attrezzature, in riferimento alla realizzazione della fornitura, e che le macchine e le attrezzature sono sottoposte a manutenzione programmata e verifiche periodiche che potrà essere documentata in caso di richiesta specifica;
8. Di impiegare macchine attrezzature ed opere provvisorie rispondenti alle disposizioni di legge sulla prevenzione degli infortuni;
9. Che le proprie imprese in contratto d'appalto/subappalto o d'opera o di somministrazione sono qualificate, rese edotte, informate sui rischi presenti negli ambienti di operatività e che con le stesse vi è reciproca informazione;
10. Che i propri contratti d'appalto/subappalto o d'opera o di somministrazione indicano l'importo degli oneri della sicurezza da riconoscere agli appaltatori/subappaltatori/fornitori;
11. Di essere in regola con il versamento dei contributi INPS/INAIL per i propri dipendenti;
12. Che il CCNL applicati all'interno dell'Impresa è: _____;
13. Di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/08;
14. Che i dati riportati sono veritieri e si impegna comunque a fornire su richiesta copia dei documenti comprovanti le indicazioni contenute nella presente dichiarazione.

Milano, _____

Allegato: copia fotostatica della carta di identità del sottoscrittore

FIRMA
