**ALLEGATO 1**

**VERBALE DI COOPERAZIONE E COORDINAMENTO E SOPRALLUOGO CONGIUNTO**

(D.Lgs. 81/08 e s.m.i., ART. 26)

Il giorno ……………………….. alle ore …………………………, presso la sede ……………………………………situata in……………………………………………………………………………. si è tenuta la Riunione per il Coordinamento della Sicurezza e della Salute dei Lavoratori ed il sopralluogo congiunto inerente all’appalto inerente ai lavori di ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........

La Riunione è stata convocata dal Committente per discutere il seguente ordine del giorno (barrare le voci interessate):

[ ]  analisi degli ambienti di lavoro oggetto dell’appalto, dei passaggi e delle zone di stoccaggio;

[ ]  presa visione delle attrezzature introdotte dall’appaltatore;

[ ]  verifica dello stato di applicazione DUVRI;

[ ]  verifica dei lavori e delle lavorazioni interferenti;

[ ]  programmazione delle lavorazioni e gestione delle attività interferenti;

[ ]  discussione delle misure di prevenzione e protezione;

[ ]  squadra di emergenza: [ ]  a carico della Committenza [ ]  della ditta appaltatrice;

[ ]  presidi antincendio: [ ]  a carico della Committenza [ ]  della ditta appaltatrice;

[ ]  presidi di primo soccorso: [ ]  a carico della Committenza [ ]  della ditta appaltatrice;

[ ]  comunicazione delle procedure di emergenza e del suono di emergenza (avvisatori acustici);

[ ]  …………………………………………………………………………………….;

Sono presenti le seguenti persone (scrivere solo chi è presente alla riunione):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | nominativi | firme |
| Datore di lavoro – Committente |  |  |
| RSPP della Committenza |  |  |
| RLS della Committenza |  |  |
| Datore di lavoro – appaltatore  |  |  |
| Altra figura delegata  |  |  |
| Altra figura delegata |  |  |

Osservazioni aggiuntive:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**VERIFICA IDONEITA’ TECNICO PROFESSIONALE DELLE IMPRESE APPALTATRICI**

**ALLEGATO 2**

(D. Lgs. 81/08 e s.m.i., ART. 26, comma 1, lett. a)

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di titolare / legale rappresentante della ditta

Rag. Soc: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_,

(P.IVA / C.F.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

esercente l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

**che la ditta è in possesso dei requisiti di idoneità tecnico-professionale di cui all’art. 26, comma 1, lett. a), del D.Lgs. 81/08, per l’esecuzione dei lavori**, ed in particolare:

* che il personale impiegato per l’Appalto in oggetto:
* è dotato delle competenze e delle abilitazioni necessarie
* risulta idoneo alle mansioni specifiche, in conformità alla sorveglianza sanitaria ove prevista ex art.41 D.Lgs. 81/08
* è adeguatamente informato e formato sui rischi, sulle misure di prevenzione e protezione relative alle mansioni svolte, sulle procedure di emergenza e di primo soccorso, art.36-37 D.Lgs. 81/08
* è dotato di ausili, dispositivi di protezione individuali (marcatura CE), idonei a garantire salute e sicurezza durante il lavoro da eseguire
* è riconoscibile tramite tessera di riconoscimento esposta bene in vista sugli indumenti, corredata di fotografia, e contenente le generalità del lavoratore, l'indicazione del datore di lavoro e dell’impresa in appalto.
* che l’Appaltatore ha ottemperato agli obblighi di valutazione dei rischi ed elaborato il documento previsto all’art.28 del D.Lgs. 81/08;
* che dispone dei mezzi e delle attrezzature previsti per l’esecuzione dell’Appalto, e che risultano idonei, conformi alle norme di sicurezza vigenti, dotati dei necessari documenti imposti dalla normativa vigente;
* di non essere oggetto di procedimenti sospensione o interdittivi di cui all’Art. 14 del D.Lgs. 81/08;
* di aver preso visione ed accettato le misure preventive e protettive indicate nel DUVRI.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO 3**

**RISCHI INTRODOTTI DALL’APPALTATORE**

(Da compilare ed inviare alla committenza prima dell’inizio dei lavori)

Da barrare la riga interessata con un X

Descrivere le proprie misure attuate

| **RISCHI** | Rischi della Committenza verso l’Appaltatore | Rischio introdotti dall’Appaltatore | Misure di Prevenzione e Protezione(compresi i DPI) |
| --- | --- | --- | --- |
| Rischi Generali Degli Ambienti Di Lavoro | Carenza di illuminazione, abbagliamenti, riflessi | X |  |  |
| Aerazione (insufficiente o eccessiva) | X |  |  |
| Microclima | X |  |  |
| Cadute a livello (inciampi, scivolamenti) | X |  |  |
| Cadute di persone dall’alto | X |  |  |
| Caduta di materiale dall’alto  | X |  |  |
| Ambienti confinati o sospetti di inquinamento | - |  |  |
| Superfici pericolose, taglienti, ad alte temperature, | - |  |  |
| Rischi Meccanici | Tagli, punture, abrasioni | X |  |  |
| Proiezione di schegge o altri materiali (fluidi, …) | - |  |  |
| Trascinamento, impigliamento | - |  |  |
| Schiacciamento, cesoiamento | - |  |  |
| Urti | X |  |  |
| Rischi Elettrici | Elettrocuzione, folgorazione | X |  |  |
| Ustioni | X |  |  |
| Rischi Incendio | Presenza di atmosfere esplosive | - |  |  |
| Presenza di materiali combustibili | X |  |  |
| Presenza di liquidi infiammabili | - |  |  |
| Presenza di inneschi (es. fiamme, scintille, …) | X |  |  |
| Surriscaldamento di apparecchiature elettriche | X |  |  |
| Rischi Chimici | Contatto cutaneo o oculare (presenza di polveri irritanti, …) | - |  |  |
| Inalazione (aerosol, vapori, polveri, …) | - |  |  |
| Rischi Fisici | Vibrazioni | - |  |  |
| Rumore (livelli maggiori di 80 dB(A)) | - |  |  |
| Campi elettromagnetici | - |  |  |
| Radiazioni ottiche artificiali (ionizzanti e non) | - |  |  |
| Radiazioni ottiche naturali | - |  |  |
| Rischio Biologico | Presenza di microorganismi | X |  |  |
| Punture di imenotteri o altre tipologie di insetti (shock anafilattico, …) | - |  |  |
| Altri Rischi | Investimento da parte di circolazione dei mezzi (es. automezzi, …) | X |  |  |
| Movimentazione manuale dei carichi | - |  |  |
| Videoterminali | - |  |  |
| Condizioni atmosferiche avverse | X |  |  |

**INFORMATIVA PER L’ACCESSO DI VISITATORI, FORNITORI E APPALTATORI**

**ALLEGATO 4**

|  |
| --- |
| **Misure per il contenimento del Rischio “Covid-19”**Tutte le persone esterne al personale dell’Istituto Superiore di secondo grado "E. Guala" (committente) che accedono ai locali della stessa devono attenersi alle seguenti misure di prevenzione protezione che fanno riferimento ai Protocolli condivisi di regolamentazione per il contenimento della diffusione del Covid – 19 (14/03/20 e 24/04/20).I Datori di Lavoro delle ditte appaltatrici e subappaltatrici dovranno informare i propri lavoratori del rischio COVID-19 e trasmettere le presenti misure di prevenzione e protezione prima dell’accesso ai locali della committenza.Per quanto non specificato si rimanda al DVR Covid-19 del Committente.**MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ADOTTATE DALLA COMMITTENZA**1. Il personale, interno ed esterno, prima dell’accesso in Istituto per effettuare lavorazioni viene sottoposto alla misurazione della temperatura corporea. Se tale temperatura risulterà superiore ai 37,5°C, non sarà consentito l’accesso. Le persone in tale condizione saranno allontanate dalla struttura e dovranno contattare nel più breve tempo possibile il proprio medico curante e seguire le sue indicazioni. Sono esclusi dalla misurazione della temperatura gli autisti che accedono solamente per consegna/ritiro di materiale e che non accedono agli ambienti dell’istituto.
2. La committenza informa preventivamente il personale, e chi intende fare ingresso in struttura, della preclusione dell’accesso a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 o provenga da zone a rischio secondo le indicazioni dell’OMS.
3. Per fornitori/trasportatori e/o altro personale esterno è individuato un servizio igienico dedicato indicato all’ingresso della struttura dal personale preposto; è previsto il divieto di utilizzo di quelli del personale della committenza e garantita una adeguata pulizia giornaliera.
4. Per i fornitori di materiali, il carico di materiali in uscita, gli autisti e i corrieri:
* Dovranno indossare la mascherina anche se non scendono dall’automezzo;
* Se il materiale è possibile caricarlo/scaricarlo senza che l’autista scenda dal mezzo, questo viene caricato/scaricato da uno o più lavoratori dell’Istituto sempre mantenendo la distanza di sicurezza;
* Se è necessario che l’autista scenda dal mezzo per dirigere le operazioni di carico/scarico questi dovrà indossare oltre alla mascherina anche i guanti monouso e mantenere la distanza di sicurezza.
1. Il personale esterno viene informato di tutte le precauzioni igieniche, in particolare per le mani.
2. Il personale esterno può accedere all’azienda solamente se dotato di mascherina ed autorizzato dal personale preposto.
3. Il personale esterno viene informato, anche mediante cartellonistica, del divieto di assembramento in prossimità di distributori automatici di cibi e bevande.
4. Nel caso in cui una persona presente in struttura (sia tra il personale interno che esterno) sviluppi febbre e sintomi di infezione respiratoria quali la tosse, lo deve dichiarare immediatamente alla committenza (es. preposti), si dovrà procedere al suo allontanamento in base alle disposizioni dell’autorità sanitaria, la committenza procede immediatamente ad avvertire le autorità sanitarie competenti e i numeri di emergenza per il COVID-19 forniti dalla Regione o dal Ministero della Salute. I locali nei quali è stata riscontrata la presenza di personale “sospetto” saranno puliti e sanificati immediatamente.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |