

MAN/2015-01

DUVRI

*Documento Unico di Valutazione dei Rischi da
Interferenze*

ai sensi dell'art 26 comma 3 del D.Lgs. 81/08

*Stabilimento AVIO S.p.A.
COLLEFERRO (RM)*

OGGETTO: Aggiornamento impianto di trattamento
polimero con antiossidante

I.R.D. srl**Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze**[Rif.: ai sensi dell' art. 26 comma 3 del D.Lgs. 9 aprile 2008, n° 81] – **Revisione n. 0**

relativo al seguente:

- Contratto/i specifico/i
- | | |
|----------|-------------------|
| n° | del .../.../..... |
- Contratto Quadro
- | | |
|----|-------------------|
| n° | del .../.../..... |
|----|-------------------|

Riferimenti:

- Ordine di Lavoro
- | | |
|------------|-------------------|
| n° C110316 | del .../.../..... |
|------------|-------------------|

Titolo del lavoro da realizzare (se del caso con riferimento all'opera complessiva):

Descrizione del lavoro (con indicazione delle varie attività divise per specialità) :

Dismissione delle 2 cisterne di stoccaggio polimero denominate "A" e "B" site a ridosso della parete dell'edificio 4510 con relative modifiche all'impianto; separazione della cisterna "D" dalla linea comune alle cisterne "E" ed "F" per il successivo collegamento alla linea comune della cisterna "C", in modo che ciascuna tipologia di polimero (R45V e R45HT), venga servito da due cisterne.

L'implementazione, oltre alla parte meccanica, interesserà anche l'aggiornamento del software di comando, controllo e supervisione impianto.

L'attività verrà eseguita in accordo al documento CPTGEN001/15MM Ed.:1

Imprese coinvolte e qualifica:

- A) **I.R.D. srl**
B) **R.E.M. srl**
C) **COGEMI srl**

Planimetrie delle aree coinvolte nei lavori, (con eventuale evidenziazione di livelli di rumore e/o aree ATEX)

Vedere allegati n. n. n.

Cronoprogramma (indicante le attività divise per fasi e/o aree, e le imprese coinvolte nelle varie fasi):

Vedere allegato n.

Ogni volta che sarà richiesto un intervento di manutenzione con la relativa emissione del permesso di lavoro (con riferimento al POS) verrà redatto il cronoprogramma specifico per l'intervento da allegare al permesso di lavoro stesso, firmato dal responsabile I.R.D. srl e dal Responsabile Tecnico di Avio

VALUTAZIONE DEI PERICOLI / RISCHI E MISURE DI PREVENZIONE
(a cura del committente/coordinatore)

Le specifiche indicazioni sulle modalità operative di esecuzione, la valutazione dettagliata dei rischi e la relativa prevenzione dei rischi sono contenute nei Documenti di Valutazione dei Rischi (ed eventualmente POS) delle diverse imprese esecutrici coinvolte, in forma complementare e di dettaglio al presente documento. In questo documento vengono evidenziati i soli rischi da interferenza.

PERICOLI / RISCHI GENERALI

Tipologia del lavoro:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Spazi confinati
<input type="checkbox"/> Lavoro a Caldo
<input checked="" type="checkbox"/> Lavoro in quota
.....
..... | <input type="checkbox"/> Scavo
<input checked="" type="checkbox"/> Apertura linee e/o apparecchiature
 |
|--|--|

Il lavoro comporta e/o vi è presenza di:

- Inserimento cieche
- Estrazione cieche
- Apertura spazi confinati
- Chiusura spazi confinati
- Uso apparecchiatura AD
- Interruzione lavori
- Lavoro in spazi confinati
- Lavoro in quota
- Esecuzione radiografie
- Macchinari / Attrezzature con organi in movimento
- Movimento di macchinari / veicoli
- Pericolo di incendio e/o di esplosione
- Superfici pericolose
- Lavori su impianti elettrici
- Lavori vicino ad impianti elettrici (es. cavi elettrici sospesi / interrati)
- Agenti chimici / cancerogeni
- Rumore
- Vibrazioni meccaniche
- Agenti biologici
- Movimentazione manuale dei carichi
- Scala.....
-



DUVRI

Allegato 1 a 2.04.11HSE 1

PERICOLI / RISCHI SPECIFICI DEL COMMITTENTE (che potrebbero generare INTERFERENZE e relative misure di PREVENZIONE e PROTEZIONE)

Indicare i pericoli da interferenza e le relative misure di Prevenzione e Protezione ovvero gli estremi dei documenti (da allegare al contratto) ove tali informazioni sono riportate: Rif. "GESTIONE DELLA EMERGENZA E RISPOSTA: ESTRATTO PER LE DITTE ESTERNE " + INFORMATIVA ALLA POPOLAZIONE"

Non sono previste interferenze con altre ditte durante l'attività lavorative. Le parti di linea di immissione del polimero interessate dalla modifica del piping saranno rimosse in modo da poter essere lavate al suo interno e poter effettuare l'intervento di lavorazione meccanica lontano dalle cisterne del polimero . Le attività effettuate all'interno del locale 4510 non prevedono attività a "caldo e saranno limitate all'interno della sala controllo per l'aggiornamento software .E' comunque richiesta la messa in sicurezza del locale con la bonifica e la rimozione dei prodotti esplosivi/infiammabili presenti.

1) L'unica interferenza consiste nel transito dei mezzi dell'Appaltatore dall'ingresso dell'area controllata al locale 4510.

2) Dovranno essere scrupolosamente rispettate le normative interne Avio relative al transito in

- Area "Sorvegliata" per presenza di recinzione e controllo vigilanza
- Area ad "Accesso controllato" per presenza di manufatti esplosivi
- Area con "Rischio di esposizione al rumore".....

Sostanze e/o preparati chimici presenti nelle apparecchiature:

- Comburenti Infiammabili Esplosivi Tossici Molto Tossici Cancerogeni
- Corrosivi Irritanti Nocivi Pericolosi per l'ambiente
- COMBUSTIBILI

(NON = COMMERCIALE SOSTANZE : 245V E 245HT)

Identificazione delle sostanze e/o preparati chimici particolarmente pericolosi (T ; T+ ; F – F+):

1. R45 V
2. R45 H7
3. _____
4. _____
5. _____

Attrezzature previste per l'esecuzione dei lavori:

- Gruppo ossiacetilenico
- Saldatrici
- Mola smerigliatrice
- Utensili pneumatici
- Utensili elettrici (trapano)
- Carrello elevatore
- Sparachiodi
- Utensili a mano
- App. con termoresistenze
- App. elettrici non anti-deflagranti
- App. radiogene
- Macchine operatrici
- Autogru
- Escavatrice
- Strumentazione di diagnostica (tester, oscilloscopio, PC).
-
-

PERICOLI / RISCHI SPECIFICI DEGLI APPALTATORI A/B/...
(che potrebbero generare INTERFERENZE)

Ogni appaltatore deve *individuare i rischi e i pericoli da interferenza e le relative misure di Prevenzione e Protezione* ovvero gli estremi dei documenti (da allegare al contratto) ove tali informazioni sono riportate:

1) L'UTILIZZO DELLE AREE COMUNI ALL'INTERNO DELLA ZONA PRODUTTIVA (VEDI PUNTO 1 DEL PAR. "PERICOLI/RISCHI SPECIFICI DEL COMMITTENTE")

MISURE DI SICUREZZA DA ADOTTARE PRIMA DELL'INIZIO DEL LAVORO
(a cura di committente ed appaltatori)

Dal Committente

- Intercettare
- Depressurizzare
- Vuotare
- Assistenza continua durante l'esecuzione dei lavori
- Bonificare con
- Togliere tensione
- Doppie valvole e spurgo intercettamento aperto
- Controllare tenuta flange, valvole nel raggio dim, fino a quota di m
- Interruzione servizi

- Assistenza VVF
- Divieto uso telefoni cellulari
- Utilizzo di targhette rosse
- Delimitazione area
-

Dall'Appaltatore

- Cieccare
- Sezionare con rimozione tratto tubazione
- Lavare con.....
- Ventilare
- Coprire fognature
- Predisporre estintori
- Segnaletica di sicurezza
-
-
-

DPI:

- Dispositivi per la protezione delle vie respiratorie – Polveri (facciali filtranti, semimaschere, maschere, dispositivi assistiti)
- Dispositivi per la protezione delle vie respiratorie – Vapori/Gas (semimaschere, maschere, dispositivi assistiti)
- Autorespiratore
- Tuta in tyvek
- Tuta antiacido monouso
- Indumenti di protezione / indumenti isolanti
- Guanti di protezione in pelle
- Occhiali di protezione / schermo facciale
- Occhiali di sicurezza a protezione totale (goggles)
- Occhiali di protezione idonei per i liquidi (goggles)
- Visiera
- Dispositivi di posizionamento
- Dispositivi anticaduta
- Elmetto di protezione
- Scarpe antinfortunistiche
- Dispositivi di Protezione dell'udito (cuffie e/o tappi)
- Scarpe antinfortunistiche antistatiche
-

Dispositivi di Protezione Collettiva

- Sistemi di ventilazione (cappe, aspirazioni localizzate)
 - Schermi
 - Barriere
 - Demarcazione area di pericolo
 - Altro da specificare sotto
-
-

Misure organizzative / procedurali

- Segnalazione pericoli (segnaletica / cartellonistica)
 - Delimitazione dell'area di lavoro
 - Allontanamento personale non coinvolto nel lavoro, dalla zona
 - Conduzione mezzi con prudenza, a passo d'uomo nel rispetto delle regole di circolazione
 - Monitoraggio atmosfere pericolose
 - Predisposizione dispositivi di lotta antincendio
 - Attenersi alle norme interne di transito in area esplosivi
 - Sospensione dell'attività del committente nel luogo di lavoro interessato
 - Altro da specificare
-
-
-

PROVE E VERIFICHE a cura del Committente e/o dell' Appaltatore

- Prove di esplosività
- Campionamenti ambientali
- Misurazione % ossigeno
- Prescrizioni Servizio di Prevenzione e Protezione
- Perlustrazione dell'area prima dell'inizio lavori a cura del responsabile tecnico committente
- Comunicazione inizio lavori tramite altoparlanti
- Comunicazione termine lavori tramite altoparlanti
- Avviso utilizzo aria respirabile (rete di distribuzione)
- Monitoraggio sostanze chimiche
- Verifica e controllo delle prescrizioni riportate nel presente documento e nel/i permesso/i di lavoro a cura del responsabile tecnico committente
- Altro.....

Le attività lavorative potranno essere svolte solo con la presenza continuativa di un

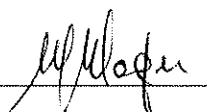
Responsabile della ditta esecutrice (individuato sul POS).

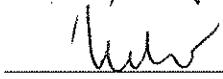
Nel caso di lavoro a caldo, oltre al responsabile della Ditta Esecutrice, ci dovrà essere la presenza continuativa del pompiere "AVIO". **NON SARA' POSSIBILE PROSEGUIRE I LAVORI A CALDO SE LA PRESENZA CONTINUATIVA DEL POMPIERE NON E' GARANTITA.**

N.B.

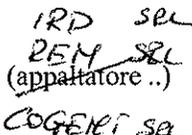
Con riferimento a quanto già individuato e prescritto ai punti precedenti, prima dell'inizio dei lavori saranno verificate ed eventualmente integrate la valutazione dei rischi e le misure di sicurezza da adottare per eliminare i rischi dovuti alle interferenze. A tale scopo verranno organizzate specifiche riunioni di coordinamento e/o verranno utilizzati permessi di lavoro da allegare al presente Documento.

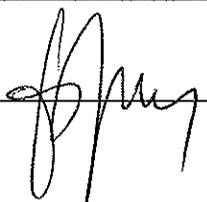
Data: 06/03/2015

Firma Responsabile Tecnico (committente)  Sig. MAGNANIMI M.

Firma Preposto (committente)  ING. GUIDI T.

Firma RSPP (committente)  Ing. FERRI A.

Firma Responsabile (appaltatore ..)  IRD SRL
REM SRL
COGELIT SA

Firma Datore di Lavoro (committente)  Ing. SPINOSA S.

Sulla base dei pericoli / rischi specifici identificati e condivisi da tutte le società coinvolte nell'esecuzione dei lavori, si riassumono nelle tabelle seguenti i rischi interferenziali e le misure che verranno adottate per eliminarle e/o ridurle:

PERICOLI INTERFERENZIALI

NOME IMPRESE PRESENTI	ESPOSIZIONE										LESIONE / FERIMENTO								ALTRO	
	Chimico / Polveri	Chimico / Vapori-Gas	Chimico / Acidi- Basi	Rumore	Vibrazioni	Biologico? Radiazioni?	Caduta gravi	Protezione parti	Contatto taglienti	Scavi	Scioglimento / Caduta	Investimento mezzi meccanici	Elettrocuzione	Incendio	Esplosione	Astissia	Temperature alte/basse			
I.R.D. srl	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Presenza Mis. Preven.									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Presenza Mis. Preven.					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Presenza Mis. Preven.					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Presenza Mis. Preven.					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Presenza Mis. Preven.					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Presenza Mis. Preven.					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Presenza Mis. Preven.					

LEGENDA MISURE DI PREVENZIONE**Dispositivi di Protezione Individuale**

- A1. Dispositivi per la protezione delle vie respiratorie - Polveri (facciali filtranti, semimaschere, maschere, autorespiratori, dispositivi assistiti)
- A2. Dispositivi per la protezione delle vie respiratorie - Vapori/Gas (semimaschere, maschere, autorespiratori, dispositivi assistiti)
- A3. Occhiali di protezione / schermo facciale
- A4. Occhiali di protezione idonei per i liquidi (goggles)
- A5. Indumenti di protezione / indumenti isolanti
- A6. Guanti di protezione (specificare nei dettagli)
- A7. Casco di sicurezza
- A8. Dispositivi di Protezione dell'udito (cuffie e/o tappi)
- A9. Dispositivi anticaduta
- A10. Altro da specificare

Dettagli: _____

_____**Dispositivi di Protezione Collettiva**

- B1. Sistemi di ventilazione (cappe, aspirazioni localizzate)
- B2. Schermi
- B3. Barriere
- B4. Demarcazione area di pericolo
- B5. Altro da specificare sotto

Dettagli: _____

_____**Misure organizzative / procedurali**

- C1. Segnalazione pericoli (segnaletica / cartellonistica)
- C2. Delimitazione dell'area di lavoro
- C3. Allontanamento personale non coinvolto nel lavoro, dalla zona
- C4. Conduzione mezzi con prudenza, a passo d'uomo nel rispetto delle regole di circolazione
- C5. Monitoraggio atmosfere pericolose
- C6. Predisposizione dispositivi di lotta antincendio
- C7. Assistenza continua SPP
- C8: Altro da specificare

Dettagli: _____

ESEMPIO

	ESPOSIZIONE										LESIONE / FERIMENTO										ALTRO	
	Chimico / Polveri	Chimico / Vapori-Gas	Chimico / Acidi- Basi	Rumore	Vibrazioni	Biologico? Radiazioni?	Caduta gravi	Proiezione parti	Contatto taglianti	Scavi	Scioglimento / Caduta	Investimento mezzi meccanici	Elettrocuzione	Incendio	Esplosione	Asfissia	Temperature alte/basse					
Personale Azienda [Manutenzione]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presenza	Mis. Preven.			
Personale Azienda [Produzione]	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presenza	Mis. Preven.			
Personale Azienda [Altro ...]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presenza	Mis. Preven.			