



DUVRI

Allegato 1 a  
2.04.11HSE 3

TMPP 016- 32

## *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: Modifiche impianto ribaltatori pot e matrice  
S1 loc. 4556

**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°..... | 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) :

- Smontaggio/ Montaggio impianto oleodinamico

- Montaggio linea area compressa

- Montaggio componenti meccanici su ribaltatori pot/ matrice S1

- Montaggio pompe da vuoto e linea relativa

- Montaggio linea elettrica comando pompe da vuoto

**Imprese coinvolte e qualifica:**

A) IRD srl

B) Avio

...

**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. ....

	<b>DUVRI</b>	<b>Allegato 1 a 2.04.11HSE 3</b>
---	--------------	--------------------------------------

**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"/> Scavo   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lavoro a Caldo | <input checked="" type="checkbox"/> Apertura linee e/o apparecchiature |

Altro .....

.....

.....

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
- .....
- .....

**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"

- INGRESSO IN AREA SOGGETTA AL D.LGS. 107/10 (SOVERO)  
 - RISPETTO E QUANTO PRESENTATO NEI FORNITORI SOVERO

RICEVUTA

- Area "Sorvegliata" per INGRESSO PRIVATA PRIVATA
- Area ad "Accesso controllato" per PRESENZA MATERIALI ESPLODENTI
- 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    .....
- .....    .....

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

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_



DUVRI

Allegato 1 a  
2.04.11HSE 3

**Attrezzature previste per l'esecuzione dei lavori:**

- Gruppo ossiacetilenico
- Saldatrici .....
- Mola smerigliatrice
- Utensili pneumatici
- Utensili elettrici .....
- Carrello elevatore
- Sparachiodi
- Utensili a mano
- App. con termoresistenze
- App. elettrici non anti-deflagranti
- App. radiogene
- Macchine operatrici .....
- Autogru
- Escavatrice
- .....
- .....
- .....

**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:

\_\_\_\_\_

Veske POS IRB Srl

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



DUVRI

Allegato 1 a  
2.04.11HSE 3

**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 acqua in pressione
- Togliere tensione
- Doppie valvole e spurgo intercettazione aperto
- Controllare tenuta flange, valvole nel raggio di .....m, fino a quota di .... m
- Interruzione servizi
- Assistenza VVF *Pe P.C. caldo*
- Divieto uso telefoni cellulari
- Utilizzo di targhette rosse
- Delimitazione area
- Installazione bagno chimico (\*)
- Valutare... Bonifica... e... fuoco*

(\*) In caso di lavori presso i seguenti locali o aree limitrofe : 0/3C (CBS), 1/3C (Detonica), 93-94/3C, 4025, 4002, area igloo-cruciformi.

**Dall'Appaltatore**

- Ciecicare
- 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



DUVRI

Allegato 1 a  
2.04.11 HSE 3

- Indumenti di protezione / indumenti isolanti
- Guanti di protezione ( specificare nei dettagli)
- 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

*PULIZIA E ORDINE AREA LAVORO DEL CANTIERE*

**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



DUVRI

Allegato 1 a  
2.04.11HSE 3

**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.....  
 .....  
 .....

**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: 08/09/2016

Firma Responsabile Tecnico (committente)  Ing. A. Crisci

Firma Preposto (committente)  Ing. R.R. Repole BOLOGNA

Firma RSPP (committente)  Dott. L. D'Andrea

Firma Responsabile (appaltatore A) \_\_\_\_\_ IRD Srl

Firma Responsabile (appaltatore B) \_\_\_\_\_

Firma Responsabile (appaltatore ..) \_\_\_\_\_

Firma Datore di Lavoro (committente) \_\_\_\_\_ Ing. S. Spinosa

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	Proiezione parti	Contatto taglienti	Scavi	Svolgimento / Caduta	Investimento mezzi meccanici	Elettrocuzione	Incendio	Esplosione	Astissia	Temperature alte/basse	
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	Presenza						
	<input type="checkbox"/>	A6	<input type="checkbox"/>	A10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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"/>	Presenza							
	<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"/>	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"/>	Presenza							
	<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"/>	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"/>	Presenza							
	<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"/>	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"/>	Presenza							
	<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"/>	Mis. Preven.							

	<b>DUVRI</b>	<b>Allegato 1 a 2.04.11HSE 3</b>
---	--------------	--------------------------------------

### 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. Scarpe antinfortunistica

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 taglienti	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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presenza
							A7 C1	A3 B2	A3 A5			B3						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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presenza
	A1	A2	A3 A4										C5 C6	C5 C6				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.

