

INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ DA SVOLGERE – VERBALE DI SOPRALLUOGO
SEZIONE A – INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ DA SVOLGERE – (DA COMPILARE SEMPRE)
DATI RELATIVI ALL'UTILIZZATORE DEL SITO OVE VERRANNO SVOLTE LE ATTIVITÀ COMMISSIONATE

	UTILIZZATORE PREVALENTE	UTILIZZATORE 2 (eventuale)
Ragione Sociale	Leonardo S.p.A. – Divisione Elicotteri	
Sede Legale	Località Paduni, 5 – 03012 Anagni (FR)	
Partita Iva		
Codice Fiscale		
Datore Di Lavoro (DL)		
Delegato del DL (eventuale)	Ing. Oreste Cafasso	
Subdelegato del DL (eventuale)		
RSPP	Dott. Emanuele Trapani	
Medico Competente		

INFORMAZIONI RELATIVE ALLE ATTIVITÀ DA SVOLGERE

Nominativo Referente Operativo Territoriale (ROT) per l'attività commissionata: ____ING. DI GIROLAMO EMANUELE____

Durata stimata delle attività da commissionare: __1 MESE____

Descrizione dettagliata delle attività da commissionare: _GARA WS1390528084 - Sistemi riscaldamento antigelo su impianti critici Anagni (FR)____(RIF. Cap 004-23 Sistemi riscaldamento antigelo su impianti critici di Stabilimento - Anagni)

Attività da svolgersi in cabine elettriche o su impianti elettrici? SI ☒ NO ☐ Se sì, sotto tensione? SI ☐ NO ☒

Attività da svolgersi in ambienti confinati e/o sospetti di inquinamento? SI ☐ NO ☒

Necessità di attività in quota? SI ☒ NO ☐ Se sì, specificare altezza massima (in metri)____5____

Necessità di esecuzione di lavori a caldo? SI ☒ NO ☐ - Necessità di utilizzo di prodotti chimici? SI ☒ NO ☐

Previsto utilizzo di autogru, escavatori, carrelli elevatori, trattori, piattaforme elevabili di lavoro? SI ☒ NO ☐ Se sì, specificare il tipo di attrezzatura__PLE – MULETTO – TRABATTELLO____

Necessità di esecuzione di lavori edili? SI ☐ NO ☒ Se sì specificare quali____

Necessità di scavi? SI ☐ NO ☒ Se sì, specificare profondità massima (in metri)____

Necessità di demolizioni? SI ☒ NO ☐

È prevista interruzione di forniture? SI ☒ NO ☐ Se sì specificare quali__ALIMENTAZIONI IDRICHE (temporanee)____

È previsto transito di automezzi all'interno del sito? SI ☒ NO ☐ Se sì specificare quali__PLE - CAMION____

Ulteriori informazioni significative in materia di salute e sicurezza emerse in sede di sopralluogo:

INFORMAZIONI RELATIVE AI LUOGHI DI ESECUZIONE DELLE ATTIVITÀAttività da svolgere in tutto il sito? SI ☒ NO

Se no, fornire le seguenti informazioni per ciascuna area di lavoro:

1) AREA / REPARTO: _____		
Area interna ai fabbricati	Area esterna ai fabbricati	Copertura
Se esterna: fabbricato più vicino _____		
Se copertura: fabbricato _____		Presenza di scale per accesso/uscita: SI NO
Se sì, che tipo? _____		Presenza di parapetti? SI NO Presenza linee vita? SI NO
Le attività sono da svolgersi in prossimità dei limiti della copertura? SI NO		
Se interna:		
Fabbricato __D__ piano __		Presenza di altre attività lavorative (es. divisione, ditte terze)? SI NO
Presenza di elementi di delimitazione dell'area di lavoro? SI NO		
Se sì, quali? pareti pannelli divisori altro _____		
Fabbricato _____ piano _____		Presenza di altre attività lavorative (es. divisione, ditte terze)? SI NO
Presenza di elementi di delimitazione dell'area di lavoro? SI NO		
Se sì, quali? pareti pannelli divisori altro _____		
Fabbricato _____ piano _____		Presenza di altre attività lavorative (es. divisione, ditte terze)? SI NO
Presenza di elementi di delimitazione dell'area di lavoro? SI NO		
Se sì, quali? pareti pannelli divisori altro _____		

2) AREA / REPARTO: _____		
Area interna ai fabbricati	Area esterna ai fabbricati	Copertura
Se esterna: fabbricato più vicino _____		
Se copertura: fabbricato _____		Presenza di scale per accesso/uscita: SI NO
Se sì, che tipo? _____		Presenza di parapetti? SI NO Presenza linee vita? SI NO
Le attività sono da svolgersi in prossimità dei limiti della copertura? SI NO		
Se interna:		
Fabbricato _____ piano _____		Presenza di altre attività lavorative (es. divisione, ditte terze)? SI NO
Presenza di elementi di delimitazione dell'area di lavoro? SI NO		
Se sì, quali? pareti pannelli divisori altro _____		
Fabbricato _____ piano _____		Presenza di altre attività lavorative (es. divisione, ditte terze)? SI NO
Presenza di elementi di delimitazione dell'area di lavoro? SI NO		
Se sì, quali? pareti pannelli divisori altro _____		
Fabbricato _____ piano _____		Presenza di altre attività lavorative (es. divisione, ditte terze)? SI NO
Presenza di elementi di delimitazione dell'area di lavoro? SI NO		
Se sì, quali? pareti pannelli divisori altro _____		

N.B. = Se necessario aggiungere pagine fotocopiando la presente

Data: _06/04/2023_

Nome e cognome del ROT per l'attività: _DI GIROLAMO EMANUELE_

Firma del ROT per l'attività: _____

INFORMAZIONI SULL' ATTIVITÀ DA SVOLGERE – VERBALE DI SOPRALLUOGO

SEZIONE B – VERBALE DI SOPRALLUOGO – (COMPILARE SOLO IN CASO DI ESECUZIONE DI SOPRALLUOGO)

In data 06 APRILE 2023 presso il sito di ANAGNI (FR)

Via LOCALITA' PADUNI, 5 – 03012 ANAGNI (FR)

è stato effettuato il sopralluogo presso i luoghi ove si effettueranno le seguenti attività commissionate da Leonardo Global Solutions S.p.A.: Sistemi riscaldamento antigelo su impianti critici di Stabilimento

Numero della Richiesta di Acquisto di riferimento: CODICE GARA WS1390528084

DICHIARAZIONI DEL PERSONALE DEI POTENZIALI APPALTATORI ALLA FINE DEL SOPRALLUOGO

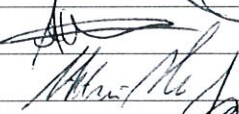
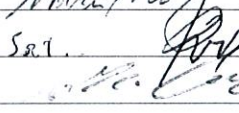
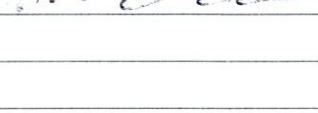
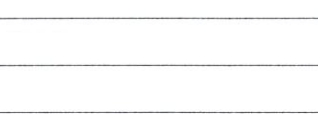
Il personale dei potenziali Appaltatori, sotto la propria piena e personale responsabilità, in applicazione di quanto previsto dall'art. 26 del D.Lgs. n°81/2008 e con riferimento ai lavori da svolgere, dichiarano:

- di aver ricevuto dal Committente dettagliate informazioni sui rischi specifici in materia di salute e sicurezza esistenti nel sito ove si svolgeranno le attività e sulle misure di prevenzione e di emergenza ivi adottate (informazioni contenute nel Documento Informativo o nel Piano di Sicurezza e Coordinamento) e di farsi carico di trasmetterne i contenuti al proprio Datore di Lavoro e a tutti i colleghi che verranno coinvolti nelle attività;
- di essersi recato presso tutte le aree ove si svolgeranno le attività e di essere soddisfatto in merito a tutte le informazioni chieste e ricevute per lo svolgimento delle stesse;
- di aver eseguito un'accurata verifica di tutti i luoghi nei quali dovrà essere effettuata l'attività al fine di identificare i rischi specifici esistenti e le condizioni ambientali interne ed esterne degli ambienti/luoghi/immobili in cui si svolgeranno le attività;
- di condividere e confermare la veridicità di tutte le informazioni riportate nella sezione "A" del presente modulo: "Informazioni sull'attività da svolgere".

Data: 06 APRILE 2023

Luogo: ANAGNI (FR)

Firme dei partecipanti al sopralluogo (*):

COGNOME E NOME	SOCIETÀ	FIRMA
DI GIROLAMO EMANUELE	LEONARDO ELICOTTERI S.P.A.	
EVANGELISTI ALFRED	R.E.R. S.R.L.	
MASTRANUNZI ALESSIO	MARUCCI S.R.L.	
CARLEVAIS ROSSILANO	CARPENTIERI METALLURGICI GIARDINO S.R.L.	
CICCARI FABIO	ECODISS S.R.L.	

* : SCADUTA GARA 28/04/2023 (CONFERMA ACCORDI TELEFONICI CON BUYER LGS GERT VERKNOSSICH)

(*) = Almeno 1 componente per ogni Appaltatore + 1 componente dell'Unità Organizzativa Richiedente.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 nell'Area "Fornitori" del sito istituzionale di Leonardo S.p.a. e consultabile all'indirizzo:

<https://www.leonardocompany.com/it/suppliers/becoming-a-supplier/register-your-company> e:

- acconsente al trattamento da parte del Titolare dei propri dati personali ivi forniti;
- garantisce di aver ottenuto il consenso da parte dei relativi interessati, qualora i dati personali ivi comunicati al Titolare, fossero relativi a soggetti Terzi.

Nel restare in attesa di un riscontro, si porgono

Distinti saluti.

R.E.M. S.r.l.
Via Ferruccio 16/A - 03010 PATRICA (FR)
Tel. 0775.830116 - 334285 - Fax 839345
P. IVA 02240470605
CCIAA n. 129997 del 03.05.2002

**TIMBRO E FIRMA (leggibile)
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**