

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 ATTIVITÀ

 Attività 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 si, 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 si, 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 si, 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 si, 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 si, 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 si, 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 si, 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 si, 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

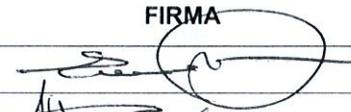
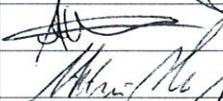
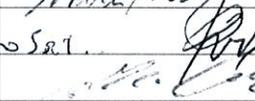
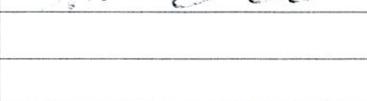
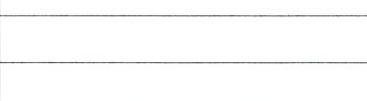
Il personale dei potenziali Appaltatori, sotto la propria piena e personale responsabilità, in applicazione di quanto previsto dall'art. 26 del D.Lgs. n°81/2008 e con riferimento ai lavori da svolgere, dichiarano:

- 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. F. R. S.R.L.	
MASTRONANNI ALESSIO	MARUCCI S.R.L.	
CARLEVAIS ROSSALINDO	CARPENTIERI METALLICHE GIUNIO S.R.L.	
CICCARI FABIO	ECODIESTE S.R.L.	

* : SCADUTA GARA 28/04/2023 (CONTO DA ACCORDI TELEFONICI CON BUYER LGS BERT VERKINDSSEIN)

(*) = 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 di Patrica n. 13.05.2002

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