

TMPP 016-01

***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:

SISTEMA DI PESATURA LINER LOCALE 4560

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

**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° C111577 del 08/01/2016 |
|---------------------------|

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

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

POSIZIONAMENTO BILANCE

COLLEGAMENTO TERMINALI

CORSI DI FORMAZIONE

**Imprese coinvolte e qualifica:**

A)

B)

...

**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. ....

	<p style="text-align: center;"><b>DUVRI</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Allegato 1 a 2.04.11HSE 1</b></p>
---	---	---

**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<br><input type="checkbox"/> Lavoro a Caldo<br><br><input type="checkbox"/> Altro .....<br>.....<br>..... | <input type="checkbox"/> Scavo<br><input 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
- .....
- .....

	<p style="text-align: center;"><b>DUVRI</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Allegato 1 a 2.04.11HSE 1</b></p>
---	---	---

**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"

---



---



---



---



---



---



---

- Area "Sorvegliata" per .....
- Area ad "Accesso controllato" per .....
- 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. \_\_\_\_\_

	<p style="text-align: center;"><b>DUVRI</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Allegato 1 a 2.04.11HSE 1</b></p>
---	---	---

**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:

---



---



---



---



---

**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 intercettazione aperto
- Controllare tenuta flange, valvole nel raggio di .....m, fino a quota di .... m
- Interruzione servizi
- Assistenza VVF
- Divieto uso telefoni cellulari
- Utilizzo di targhette rosse
- Delimitazione area
- Installazione bagno chimico (\*)
- .....

(\*) *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

- 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
- 
- 

**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
- 
- 
-

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

**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:08/01/2016

Firma Responsabile Tecnico (committente)  Ing. R.Mollicone

Firma Responsabile TMPP \_\_\_\_\_ Ing. R. Mastronardi

Firma Preposto (committente) \_\_\_\_\_ Ing. G. Bolognesi

Firma RSPP (committente) \_\_\_\_\_ Ing. L. D'Andrea

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

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

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

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



DUVRI

Allegato 1 a 2.04.11HSE  
2

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	Scivolamento / Caduta	Investimento mezzi meccanici	Elettrocuzione	Incendio		Esplosione	Asfissia	Temperature alte/basse
	<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					
	<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"/>	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					
	<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"/>	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					
	<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"/>	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					
	<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"/>	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					
	<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"/>	Mis. Preven.					

	<b>DUVRI</b>	<b>All</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. 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				
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presenza						
Personale Azienda [Produzione]	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A7 C1	A3 B2	A3 A5	<input type="checkbox"/>	B3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presenza				
Personale Azienda [Altro ...]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		C5 C6	C5 C6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presenza				
																					Mis. Preven.