



Fiat Group Automobiles SpA
Manufacturing- Press Shop & Dies
Costruzione Stampi

Procedura 123 - 07-Rev.01- All. A6

**Documento Unico di
Valutazione dei Rischi da Interferenze (DUVRI)**

- CASO A: SONO previsti rischi derivanti dalle interferenze Compilare TUTTE le Sezioni
- CASO B: NON sono previsti rischi derivanti dalle interferenze e quindi non presenti costi per la sicurezza Compilare le Sezioni 1, 2, 3 e 6

SEZ. 1 - INFORMAZIONI GENERALI

n.RdA	3158458	
Appaltante:	FGA - STABILIMENTO CASSINO	
Data appalto:	COMAU	
Data:	25-08-09	
Ente Tecnico Richiedente	TECNOLOGIE STAMPAGGIO HOT STAMPING	
Oggetto dell'appalto:	RETROFIT GRUPPO DI ALIMENTAZIONE (FEEDER) LINEA DI TRASCIA TURA N°6 DI CASSINO	
Durata dell'appalto:	Dal ...26-11-09	Al 31-01-10
Area lavori:	linee di stampaggio	
Ufficio comprensorio		

SEZ. 2 - IMPRESE COINVOLTE NELL'ESECUZIONE DELL'OPERA
(compilare per tutte le ditte / lavoratori autonomi coinvolte nell'appalto)

Ditta:	COMAU S.p.A.
Datore di Lavoro:	FILONI Maurizio
RSPP:	GIANNI SERGIO
RLS:	BERNABEO Stefania - BULLIO Claudio - SAPONARO Antonio
Dirigente/Preposto/Responsabile	FOLLESA Marco - CONTINI Antonio
n. RdA	3158458
Incaricati gestione emergenze:	1
Numero lavoratori (max e medio):	4
Lavori di:	Revisione feeder LG

Ditta:	SOFIR
Datore di Lavoro:	ALVARO TIZZOLENTI
RSPP:	EMILIO DELLA NOTTE
RLS:	GIANNI RIZZOGLIO
Dirigente/Preposto/Responsabile	CATALDI GIUSEPPE - GALLO GIOVANNI
n. RdA	
Incaricati gestione emergenze:	1
Numero lavoratori (max e medio):	6
Lavori di:	Revisione Feeder LG

Ditta:	R.E.M. SRL
Datore di Lavoro:	PACE ADELE
RSPP:	PACE ADELE
RLS:	SPAZIANI CARLO

Dirigente/Preposto/Responsabile	EVAURELISTI ALFREDO
n. RdA	
Incaricati gestione emergenze:	1
Numero lavoratori (max e medio):	
Lavori di:	

SEZ 3 - TIPOLOGIA LAVORI IN APPALTO

<input type="checkbox"/> PULIZIE CIVILI	INDUSTRIALI
	<input type="checkbox"/> SANIFICAZIONE / DEFRATTIZZAZIONE / ECC.

<input type="checkbox"/> ANALISI AMBIENTALI <input type="checkbox"/> FACCHIRAGGIO <input type="checkbox"/> FATTORINI / SERVIZIO POSTA <input type="checkbox"/> TELEFONIA / SISTEMI / DATI <input type="checkbox"/> FOTOCOPIATRICI / FAX <input checked="" type="checkbox"/> ELETTRICO <input checked="" type="checkbox"/> MECCANICO <input type="checkbox"/> IDRAULICO <input type="checkbox"/> ANTINCENDIO / ANTIINTRUSIONI <input type="checkbox"/> ASCENSORI / MONTACARICHI <input type="checkbox"/> AUDIO / VIDEO <input type="checkbox"/> VERDE <input type="checkbox"/> PITTURAZIONI <input type="checkbox"/> VARIE
--

<input type="checkbox"/> MANUTENZIONE	<input type="checkbox"/> ELETTRICO <input type="checkbox"/> MECCANICO <input type="checkbox"/> IDRAULICO <input type="checkbox"/> ANTINCENDIO / ANTIINTRUSIONI <input type="checkbox"/> ASCENSORI / MONTACARICHI <input type="checkbox"/> AUDIO / VIDEO <input type="checkbox"/> VERDE <input type="checkbox"/> PITTURAZIONI <input type="checkbox"/> VARIE
---------------------------------------	---

<input checked="" type="checkbox"/> ALTRO, RETROFIT GRUPPO DI ALIMENTAZIONE (FEEDER) LINEA DI TRACCIATURA N°6 DI CASSINO <input type="checkbox"/> FORNITURE IN OPERA	(es: installazione/avviamento macchinari, posa in opera di arredi)
---	--

SEZ. 4 - PIANIFICAZIONE

Esaminata ed analizzata congiuntamente la presenza di eventuali rischi derivanti dalle interferenze tra le attività dell' Unità Organizzativa e delle Imprese sopra indicate, si riscontra che sono presenti sovrapposizioni e ambiti di interferenza come indicato nella tabella seguente :

Descrizione delle fasi di lavoro e identificazione delle sovrapposizioni e ambiti di interferenza:

Attività	Tempo					
	lun	mar	mer	gio	ven	Sab

giorno con sovrapposizioni

giorno senza sovrapposizioni

NOTE

SEZ. 5 - VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE

I criteri per la valutazione dei rischi da interferenze faranno riferimento a quelli già adottati dall'impresa:

Rischi (1)	Misure adottate per eliminare le interferenze (2)

Per l'appaltante

Ente Tecnico Richiedente: [Nome e cognome e firma] PAOLO LAVEZZATO

Funzione designata dall'unità organizzativa interessata: [Nome e cognome e firma]
CHIAUVIE DANILLO

Per l'appaltatore e/o lavoratore autonomo, e subappaltatore (ove presente)

Impresa:
COMAU



COMAU S.p.A.

[Nome e cognome e firma]

PAOLO LAVEZZATO

CHIAUVIE DANILLO

Impresa:

SOFIR CONSORTILE S.R.L.

[Nome e cognome e firma]

PAOLO LAVEZZATO

CHIAUVIE DANILLO

Impresa:

R.E.M. SRL

[Nome e cognome e firma]

ADELE PACE

Lavoratore autonomo

[Nome e cognome e firma]

Lavoratore autonomo

[Nome e cognome e firma]

Luogo e data: CASSINO, 24-11-09