|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZZAZIONE IMPRESE SUBAPPALTATRICI** | **OGGETTO LAVORI IN SUBAPPALTO** |
| Ditta 1-  | Pr. |  |
| Ditta 2-  | Pr. |  |
| Ditta 3- | Pr. |  |
| Ditta 4- | Pr. |  |
| Ditta 5- | Pr. |  |
| **Il giorno**  | ***08/01/2024*** | **Presso gli uffici del Tubificio di Terni, di seguito TdT si sono riuniti i signori:** |
| ***ALESSANDRO ARALDI*** | ***per committente*** | **TdT** |
|  | [ ] **PSC** [x] **DUVRI** [ ] **INTELL**  |  |
| ***ALFREDO EVANGELISTI*** | ***per appaltatore*** | **REM** |
| 1-  | ***per subappaltatore*** |  |
| 2-  |  |  |
| 3- |  |  |
| 4- |  |  |
| 5- |  |  |
| [ ] Elenco prosegue a Pag. **:** **per procedere all’assegnazione dell’area relativa ai lavori.** **A) *I Sig. PRESENTI***  |
| **B**)**B1)****C)****D)** | Preso atto, della qualità e quantità del lavoro da eseguire, degli obblighi contrattuali tutti, delle norme delle Condizioni Generali d’Appalto della Committente, dichiara di aver accuratamente visitato l’area interessata dall’appalto, soffermandosi sugli impianti |
| e sulle apparecchiature in essa presenti ed in particolare su : |  |
| ***Vedi verbale di sopralluogo preventivo effettuato con la ditta appaltatrice nella fase di formulazione dell’offerta*** |
| Dichiara/no, inoltre, di aver preso conoscenza che nell’area, dove deve svolgersi l’attività appaltata, è presente personale di AST e dipendenti da altre imprese appaltatrici   ***I Sig. PRESENTI*** Dichiara/no di essere stato/i edotto/i dalla Committente dell’esistenza dei rischi specifici presenti nell’ambiente in cui deve espletarsi l’appalto dovuti a: |
| *“VEDERE ALLEGATO N°1 (pagine successive)”* |
| ***I Sig.PRESENTI*** dichiarano di aver ricevuto e sottoscritto in fase di assegnazione ordine il documento di valutazione dei rischi da interferenze ai sensi dell’art. 26 comma 3 del D.Lgs. 81/2008 (o il PSC dove previsto) e copia della ST172 e si impegnano a rispettarne le prescrizioni e le indicazioni divulgandole al personale, compreso quello delle imprese con la sola autorizzazione all’ingresso, verificando preventivamente che le misure di prevenzione e protezione, previste nel DUVRI (o il PSC dove previsto) per la gestione dei rischi di interferenza, siano state correttamente attuate.***I Sig. PRESENTI*** Dichiara/no di essere stato/i dettagliatamente informato/i sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate dalla Committente nell’area in questione, in particolare sulle seguenti: |
| *“VEDERE ALLEGATO N°2 (pagine successive)”* |
| ***I Sig. PRESENTI*** dà/danno atto che le suddette informazioni sono norme e procedure in vigore all’interno dello stabilimento, che devono essere di volta in volta riesaminate, verificate e valutate a cura della propria organizzazione, che in piena autonomia le deve adeguare alla situazione contingente ad ai rischi specifici della propria attività. |
| **Viene consegnato lo “Stralcio del Piano di Emergenza Interno del Tubificio****Verbale Sì** [x]  **No** [ ]  |

|  |
| --- |
| **E) *I Sig. PRESENTI*** |
| **F)****G)****H)** | Si impegnano a rivolgersi all’Ente Gestore del contratto ogni qualvolta ritengano necessario verificare eventuali situazioni di rischio e segnalare situazioni di rischio connesse con la propria attività comportanti interferenze con le persone presenti nell’area interessata dall’appalto e/o con i lavori in corso di cui sin d’ora si evidenziano le seguenti:  |
| ***Attività lavorative svolte da personale dipendente da altre ditte appaltatrici – Attività svolte da personale* TdT** |
|  |
| ***I Sig. PRESENTI*** nominano i seguenti responsabili incaricati di gestire il cantiere e di sovrintendere all’attività del personale operativo: **(Nome) (Qualifica) (Ditta) (Telefono)**  |
|  | *ALFREDO EVANGELISTI* | *PREPOSTO* | *REM* | *3480807238* |
|  | *--* | *PREPOSTO* | *--* | *--* |
|  | *--* | *PREPOSTO* | *--* | *--* |
|  | *--* | *PREPOSTO* | *--* | *--* |
|  | *--* | *PREPOSTO* | *--* | *--* |
|  | *--* | *PREPOSTO* | *--* | *--* |
|  |  | *PREPOSTO* |  |  |
|  |  | *PREPOSTO* |  |  |
|  |  |  |  |  |
| [ ] Elenco prosegue a Pag. **:** **La committente nomina Gestore del contratto i Sigg. :** |
| Nome  | *ALESSANDRO ARALDI* |  | Tel. | *UFF. 0744-808287* | *CELL 366 6087785* |
| Nome |  |  | Tel. | *UFF. 0744-490…* | *CELL 3* |
| Nome |  |  | Tel. | *UFF. 0744-490…* | *CELL 3* |
| Nome |  |  | Tel. | *UFF. 0744-490…* | *CELL 3* |
| Nome |  |  | Tel. | *UFF. 0744-490…* | *CELL 3* |
| Nome |  |  | Tel. | *UFF. 0744-490…* | *CELL 3* |
|  |
| **Presenza di lavorazioni in ambienti classificabili come “confinati” ai sensi del DPR 177/2011: SI** [ ]  **NO** [ ] La committente nomina come Rappresentante/i del Datore di Lavoro per i lavori in “ambienti confinati” i Sigg: |
| Nome |  |  | Tel. |  |  |
| Nome |  |  | Tel. |  |  |
| Nome |  |  | Tel. |  |  |
|   |
| La data del | **08/01/2024** | è stata fissata per l’inizio dei lavori. |
| **Prima di tale data i *Sig. PRESENTI*** |
| si impegna/no a predisporre in forma scritta il proprio **Piano Operativo di Sicurezza ( POS) / Documento Valutazione Rischi Specifici ( DVRS)** conforme alle normative vigenti, sottoscritto dal legale rappresentante dell’impresa, da tenersi presso il cantiere a disposizione della Committente e degli Organi di Vigilanza, ed a dimostrazione ne consegnerà al Committente copia del primo foglio**.** |
| **I)** | **OSSERVAZIONI EVENTUALI** |
|  |

**OBBLIGHI E PRESCRIZIONI PER GLI APPALTATORI:**

Entrando in stabilimento dalla portineria principale è obbligatorio utilizzare i percorsi pedonali predisposti per raggiungere i luoghi di lavoro – All’interno dello stabilimento deve essere rispettato il codice della strada, inoltre i limiti di velocità sono stabiliti come segue: 5km/h nei pressi delle portinerie, a passo d’uomo all’interno dei reparti e 15km/h in tutto il resto della rete stradale interna - Si ribadisce l’obbligo della compilazione del rapportino delle presenze giornaliere ad ogni i inizio dei turni lavorativi le attività possono avere luogo solo se il referente dell’area dove si svolgono i lavori ( es. capoturno del reparto ) ha firmato il permesso di lavoro - L’area di lavoro dovrà essere adeguatamente delimitata ed interdetta al traffico non autorizzato - L’accesso alle vie di corsa dei carroponti, nonché sui carroponti stessi, impianti, cabine elettriche, scantinati ecc. dovrà tassativamente avvenire dopo il benestare del preposto responsabile dell’area e del gestore del contratto - Dovranno essere realizzate le necessarie opere provvisionali di sicurezza - E’ vietato l’arbitrario utilizzo di attrezzature o macchinari TdT - E’ vietato effettuare manovre, azionamenti, ripristini su macchinari ed impianti TdT- E’ vietato effettuare disinserzioni ed allacci non autorizzati alla rete di distribuzione elettrica TdT - E’ vietato effettuare alimentazioni non autorizzati dalle tubazioni TdT – E’ vietato assumere o somministrare bevande alcoliche o superalcoliche nei luoghi di lavoro e nei cantieri - L’appaltatore o suo delegato dovrà accertarsi della avvenuta messa in sicurezza degli impianti, linee elettriche, tubazioni ecc. - L’appaltatore o suo delegato dovranno partecipare attivamente e fattivamente all’attività di coordinamento e cooperazione sulla sicurezza promosse dalla committente - Si dovranno vietare occasionali spandimenti di prodotti tossico nocivi (compresi i tensioattivi) in ambiente e nel sistema fognario.

**PRESCRIZIONI PER GLI APPALTATORI CHE RIGUARDANO IN PARTICOLARE:**

* **LA MESSA IN SICUREZZA DEGLI IMPIANTI PRIMA DEGLI INTERVENTI DI MANUTENZIONE;**
* **IL PERMESSO DI LAVORO IN LUOGHI CON PERICOLO D’INCENDIO;**
* **LE DISPOSIZIONI RELATIVE ALLA MOVIMENTAZIONE DEI CARICHI PER CONTO DI DITTE TERZE;**
* **LA RACCOLTA DIFFERENZIATA DEI MATERIALI.**

**MESSA IN SICUREZZA DEGLI IMPIANTI**

PRIMA DI DARE INIZIO A QUALSIASI ATTIVITA’, IL PREPOSTO DELL’APPALTATORE HA L’OBBLIGO DI OTTENERE LA MESSA IN SICUREZZA DELL’IMPIANTO SU CUI DEVE OPERARE, DA PARTE DEL RESPONSABILE TdT DELL’ESECUZIONE DEI LAVORI.

TALE MESSA IN SICUREZZA CONSISTE IN:

1. COMPILAZIONE DEL CARTELLINO ROSSO, MODELLO 33850078, (RICHIEDENTE, COMPONENTE DA METTERE IN SICUREZZA, DATA RICHIESTA MESSA IN SICUREZZA, ORDINATIVO LAVORO/TITOLO/ ENTE O DITTA) DA PARTE DEL RICHIEDENTE IL LAVORO;
2. MESSA IN SICUREZZA DELL’ORGANO DA PARTE DI PERSONALE DESIGNATO DAL RESPONSABILE TdT DELL’ESECUZIONE LAVORO; L’INCARICATO ALLA MESSA IN SICUREZZA SARA’ PERSONALE SOCIALE O DI DITTE TERZE, IN POSSESSO DI ADEGUATI REQUISITI TECNICO PROFESSIONALI E APPROFONDITA CONOSCENZA DELL’IMPIANTO.
3. AFFISSIONE DEL CARTELLINO ALL’ORGANOMESSO IN SICUREZZA.

L’APPALTATORE NON DEVE INIZIARE ALCUNA ATTIVITA’ SE GLI ORGANI INTERESSATI DAL LAVORO NON SONO CONTRASSEGNATI DAL CARTELLINO ROSSO.

A COMPLETAMENTO DELLE PROPRIE ATTIVITA’ L’APPALTATORE DEVE INFORMARE IL RESPONSABILE TdT DELL’ESECUZIONE LAVORI PER LA MESSA IN ESERCIZIO DELL’IMPIANTO.

**PERMESSO DI LAVORO PER L’ESECUZIONE DI LAVORI A RISCHIO DI INCENDIO O DI ESPLOSIONE**

IL PERMESSO PER L’ESECUZIONE DI LAVORI A RISCHIO DI INCENDIO O DI ESPLOSIONE E’ OBBLIGATORIO IN TUTTE LE AREE DELLO STABILIMENTO AD ECCEZIONE DI QUELLE DESIGNATE E OPPORTUNAMENTE ATTREZZATE.

PRIMA DI OPERARE CON CANNELLO OSSIDRICO, SALDATRICE ELETTRICA E/O ALTRE FONTI DI CALORE, FIAMME O SCINTILLE L’APPALTATORE O SUO DELEGATO HANNO L’OBBLIGO DI CONTATTARE IL TECNICO ESECUZIONE LAVORI TdT D’AREA AL FINE DI OTTENERE IL “PERMESSO DI LAVORO PER L’ESECUZIONE DI LAVORI A RISCHIO DI INCENDIO O DI ESPLOSIONE.

NEL MOMENTO IN CUI L’APPALTATORE O SUO DELEGATO RICEVONO IL PERMESSO DI LAVORO HANNO L’ OBBLIGO A METTERE IN ATTO TUTTE LE PRECAUZIONI ELENCATE NEL PERMESSO STESSO.

**DISPOSIZIONI RELATIVE ALLA MOVIMENTAZIONE DEI CARICHI PER CONTO DI DITTE TERZE**

LA RICHIESTA DI MOVIMENTAZIONE DI CARICHI PUO’ AVVENIRE DA PARTE DEL PREPOSTO DELL’APPALTATORE QUALORA LE POSIZIONI LAVORATIVE (GIA PIANIFICATE IN FASE DI RIUNIONI PRELIMINARI ) NON SIANO DIRETTAMENTE RAGGIUNGIBILI DA MEZZI PROPRI O DA ATTREZZATURE DI SOLLEVAMENTO POSTE IN COMODATO D’USO.

LA RICHIESTA DOVRA’ ESSERE FORMULATA DAL PREPOSTO AL GESTORE DEL CONTRATTO CHE PROVVEDERA’ AD INOLTRARLA AL CAPOTURNO DELL’AREA INTERESSATA DAI LAVORI.

IL CAPOTURNO INCARICHERA’ UN PROPRIO OPERATORE CARROPONTISTA, DEBITAMENTE FORMATO ED ABILITATO, DI EFFETTUARE LA MANOVRA RICHIESTA, DOPO AVERGLI TRASFERITO LE INFORMAZIONI RICEVUTE SULLA TIPOLOGIA DI MANOVRA.

IL CARROPONTISTA SULLA BASE DELLA SUA PROFESSIONALITA’ ACQUISITA EFFETTUERA’ LE MANOVRE RICHIESTE, PREDISPONENDOSI A RICEVERE LE INDICAZIONI DI MANOVRA ESCLUSIVAMENTE DA PARTE DEL PREPOSTO DELLA DITTA APPALTATRICE, ACCERTANDO PREVENTIVAMENTE IL RISPETTO DELLA PORTATA NOMINALE DEL MEZZO, LA CORRETTA IMBRACATURA DEL CARICO, L’ASSENZA DI PERSONALE IN PROSSIMITA’ DEL CARICO SOLLEVATO O NELLA ZONA DI DEPOSITO, NONCHE’ L’ASSENZA DI INGOMBRI ED OSTACOLI INTERFERENTI CON LE FASI DI SOLLEVAMENTO E TRASLAZIONE DEL CARICO.

N.B. : IL CARROPONTISTA HA LA FACOLTA’ DI RIFIUTARSI AD EFFETTUARE QUALSIASI MANOVRA QUALORA NON RAVVISASSE LA PRESENZA DELLE NECESSARIE CONDIZIONI DI SICUREZZA

**RACCOLTA DIFFERENZIATA DEI MATERIALI**

DURANTE LE PROPRIE ATTIVITA’ E COMUNQUE AL LORO COMPLETAMENTO L’APPALTATORE DEVE PROVVEDERE A TENERE SGOMBRA L’AREA DI LAVORO ASSEGNATAGLI DA OGNI MATERIALE SUPEFLUO O DI RISULTA.

L’APPALTATORE DEVE RACCOGLIERE IL MATERIALE PER TIPOLOGIA E DEPOSITARLI PRESSO I PUNTI DI RACCOLTA DIFFERENZIATA ALLESTITI ALL’INTERNO DELLO STABILIMENTO. DI TALI MATERIALI POSSONO ANCHE FARE PARTE LIQUITI ESAUSTI (ESEMPIO:OLI) CHE DEVONO A LORO VOLTA ESSERE RACCOLTI DALL’APPALTATORE NELLE APPOSITE CISTERNETTE (GRV); QUNDI TRASPORTATI PRESSO I PUNTI DI RACCOLTA ALLESTITI ALL’INTERNO DELLO STABILIMENTO.

**DOCUMENTI ALLEGATI AL VERBALE**

ESTRATTO ALLEGATO 5 , stralcio PEI\_PER APPALTATORI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALLEGATO N°1**Transito pedonale - Transito automezzi, pianali, carrelli ecc. - Pericolo caduta materiali - Carroponti comandati da terra mediante pulsantiera pensile - Carichi sospesi in movimento - Presenza di materiale tagliente – Organi meccanici in movimento - Presenza di prodotti e/o sostanze infiammabili - Pericolo sviluppo incendi - Linee, quadri, ed apparecchiature elettriche in genere sotto tensione - Organi in movimento - Presenza di oli e grassi – Fondo sdrucciolevole - Presenza di materiali (TUBI E VARI) accatastati e stoccati nelle campate - Presenza di tubazioni contenenti fluidi e gas in pressione - Presenza di centraline oleodinamiche in pressione – Presenza di tubazioni e flessibili contenenti olio idraulico in pressione - Rumore vedi : allegati cartacei consegnati a mano o via email. **ALLEGATO N°2**Utilizzo di adeguati indumenti da lavoro e di appropriati DPI – Corretto uso delle attrezzature da lavoro – Corretta movimentazione manuale dei carichi - Rispetto delle normative di legge in materia di prevenzione infortuni ed igiene del lavoro - Predisposizione di postazioni estintori, idranti - Vie di fuga e di emergenza – Planimetria della viabilità adibita all’esclusivo transito di mezzi con trasporti eccezionali (carrelloni con perno per trasporto coils) interdetto da barriere stradali - PROCEDURA PER LA MESSA IN SICUREZZA DEGLI IMPIANTI PER INTERVENTI MANUTENTIVI – PROCEDURA PER ATTIVITA’ DI MOVIMENTAZIONE DEI CARICHI PER CONTO DI DITTE TERZE - PROCEDURA PER L’ESECUZIONE DEI LAVORI A RISCHIO D’INCENDIO O ESPLOSIONE - PROCEDURA ANTINCENDIO E PRONTO SOCCORSO ( STRALCIO PIANO DI EMERGENZA ) – NUMERI TELEFONICI DI RIFERIMENTIO PER L’ATTIVAZIONE DEI SOCCORSI (CONSULTARE TABELLA “A” DI SEGUITO RIPORTATA) – PUNTI ATTESA E SOCCORSI (CONSULTARE TABELLA “B” DI SEGUITO RIPORTATA )

|  |
| --- |
| **TABELLA “A”** |
|  **ATTIVAZIONE EMERGENZA TUBIFICIO** | **NUMERI DI RIFERIMENTO** |
| **PORTINERIA TUBIFICIO di TERNI** | **0744 808200** |
| **CAPO TURNO TUBIFICIO di TERNI** | **0744 808500** |
| **INFERMERIA DI STABILIMENTO AST** | **0744/490295** |
| **SERVIZIO NAZIONALE DI PRONTO SOCCORSO** | **118** |
| **SERVIZIO NAZIONALE ANTINCENDIO** | **115** |

|  |
| --- |
| **TABELLA “B”** |
| **PUNTI ATTESA SOCCORSI PIU VICIN0 RELATIVAMENTE ALL’ IMPIANTO OGGETTO DELL’APPALTO** |
| **NUMERO DEL PUNTO ATTESA:** | **UBICAZIONE:** |
| **PORTINERIA CENTRALE** | **INGRESSO TUBIFICIO** |

**NOTA BENE** - L’APPALTATORE LA CUI ATTIVITA’ VENGA COORDINATA TRAMITE DUVRI E’ E LA CUI ATTIVITA’ AVVENGA IN LUOGHI CONFINATI, SI RENDE EDOTTO CHE NON E’ CONSENTITO L’ACCESSO AGLI AMBIENTI CONFINATI DA PARTE DEI LAVORATORI DELLE EVENTUALI DITTE IN SUBAPPALTO SALVO PREVIA DENUNCIA ALL’ISPETTORATO DEL LAVORO ( DPR 177/2011 )- L’APPALTATORE E GLI EVENTUALI SUBAPPALTATORI SI IMPEGNANO A DIVULGARE LE INFORMAZIONI CONTENUTE NEL PRESENTE VERBALE DI CONSEGNA AREA DI LAVORO ATUTTO IL PERSONALE POSTO ALLE PROPRIE DIPENDENZE. QUANTO SOPRA CON PARTICOLARE RIFERIMENTO AI NUMERI TELEFONICI DI ATTIVAZIONE EMERGENZA E PUNTI DI ATTESA SOCCORSI. \*\* la pagina relativa all’avvenuta informazione del personale coinvolto è stata presa in consegna dal sig.: Alfredo Evangelisti Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- Si precisa che le imprese e/o lavoratori autonomi che effettuano, all’interno dello stabilimento, prestazioni su mezzi, apparecchiature ed attrezzature di proprietà e/o in comodato d’uso degli appaltatori e/o sub appaltatori debbono attenersi tassativamente a quanto previsto nel presente verbale.Qualora le suddette prestazioni vengano effettuate nelle aree concesse in comodato d’uso, sarà esclusivo onere del comodatario informare correttamente il proprio appaltatore sui rischi presenti nell’area medesima, così come previsto dall’art. 26 D.Lgs. n. 81/2008.Negli altri casi le prestazioni di che trattasi dovranno essere preventivamente autorizzate dal responsabile Tdt dell’area interessata dall’intervento, utilizzando il “Rapporto Giornaliero e Permesso di Lavoro” di cui allo Allegato 4 della ST 172 u.e. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Segue a pag 7**FOGLIO FIRME**Appaltatore……ALFREDO EVANGELISTI……………………………………………….…………….. **Data 08/01/2024****Subappaltatore**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1**  | **2**  | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** |
| **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** |

 **Committente**  **Capo impianto**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \_TdT\_ A. Scappiti…………. |  | \_ TdT\_ A.Araldi…………. | \_\_…………. | \_\_…………. | \_\_…………. | \_\_…………. |
| \_\_…………. |  | \_\_…………. | \_\_…………. | \_\_…………. | \_\_…………. | \_\_…………. |
| \_\_…………. |  | \_\_…………. | \_\_…………. | \_\_…………. | \_\_…………. | \_\_…………. |
| \_\_…………. |  | \_\_…………. | \_\_…………. | \_\_…………. | \_\_…………. | \_\_…………. |
| **PROROGHE** |  | \_\_…………. | \_\_…………. | \_\_…………. | \_\_…………. | \_\_…………. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Data / Verbale prorogato al: APPALTATORE: COMMITTENTE :

|  |
| --- |
|  Note : |
|  Nuovo Ordine : |
|  Subentri : |

N.B. : Si conferma che per la presente proroga i rischi specifici e da interferenza restano invariati. ( Sotto si evidenziano i subappalti prorogati tramite flag su relativa casella)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10  | 11  | 12  |
| 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data / Verbale prorogato al: APPALTATORE: COMMITTENTE :

|  |
| --- |
|  Note : |
|  Nuovo Ordine : |
|  Subentri : |

N.B. : Si conferma che per la presente proroga i rischi specifici e da interferenza restano invariati. ( Sotto si evidenziano i subappalti prorogati tramite flag su relativa casella)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10  | 11  | 12  |
| 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data / Verbale prorogato al: APPALTATORE: COMMITTENTE :

|  |
| --- |
|  Note : |
|  Nuovo Ordine : |
|  Subentri : |

N.B. : Si conferma che per la presente proroga i rischi specifici e da interferenza restano invariati. ( Sotto si evidenziano i subappalti prorogati tramite flag su relativa casella)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10  | 11  | 12  |
| 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data / Verbale prorogato al: APPALTATORE: COMMITTENTE :

|  |
| --- |
|  Note : |
|  Nuovo Ordine : |
|  Subentri : |

N.B. : Si conferma che per la presente proroga i rischi specifici e da interferenza restano invariati. ( Sotto si evidenziano i subappalti prorogati tramite flag su relativa casella)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10  | 11  | 12  |
| 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data / Verbale prorogato al: APPALTATORE: COMMITTENTE :

|  |
| --- |
|  Note : |
|  Nuovo Ordine : |
|  Subentri : |

N.B. : Si conferma che per la presente proroga i rischi specifici e da interferenza restano invariati. ( Sotto si evidenziano i subappalti prorogati tramite flag su relativa casella)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10  | 11  | 12  |
| 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data / Verbale prorogato al: APPALTATORE: COMMITTENTE :

|  |
| --- |
|  Note : |
|  Nuovo Ordine : |
|  Subentri : |

N.B. : Si conferma che per la presente proroga i rischi specifici e da interferenza restano invariati. ( Sotto si evidenziano i subappalti prorogati tramite flag su relativa casella)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10  | 11  | 12  |
| 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data / Verbale prorogato al: APPALTATORE: COMMITTENTE :

|  |
| --- |
|  Note : |
|  Nuovo Ordine : |
|  Subentri : |

N.B. : Si conferma che per la presente proroga i rischi specifici e da interferenza restano invariati. ( Sotto si evidenziano i subappalti prorogati tramite flag su relativa casella)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10  | 11  | 12  |
| 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data / Verbale prorogato al: APPALTATORE: COMMITTENTE :

|  |
| --- |
|  Note : |
|  Nuovo Ordine : |
|  Subentri : |

N.B. : Si conferma che per la presente proroga i rischi specifici e da interferenza restano invariati. ( Sotto si evidenziano i subappalti prorogati tramite flag su relativa casella)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10  | 11  | 12  |
| 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  |

 |

 |

|  |
| --- |
| **PAGINA RELATIVA ALL’AVVENUTA INFORMAZIONE DEL PERSONALE DELLA DITTA APPALTATRICE, E DELLE EVENTUALI DITTE IN SUBAPPALTO, NON PRESENTE ALLA STESURA DEL PRESENTE VERBALE**  |
|  | **L’Appaltatore e gli eventuali subappaltatori**Dichiara/no di essere stato/i edotto/i dalla Committente dell’esistenza dei rischi specifici presenti nell’ambiente in cui deve espletarsi l’appalto, inclusi i Rischi di Incidente Rilevante;**L’APPALTATORE E GLI EVENTUALI SUBAPPALTATORI DICHIARANO DI AVER DIVULGATO LE INFORMAZIONI CONTENUTE NEL PRESENTE VERBALE DI CONSEGNA AREA DI LAVORO A TUTTO IL PERSONALE POSTO ALLE PROPRIE DIPENDENZE ED AI PROPRI COLLABORATORI.** A conferma seguono le firme proprie e dei propri dipendenti e collaboratori:  |
|  | **Nome** | **Qualifica** |  | **Ditta** | **Data** | **FIRMA****DEL LAVORATORE** *Per conferma della avvenuta informazione* |
| **--** |  |  |  |  |  |
| **--** |  |  |  |  |  |
| **--** |  |  |  |  |  |
| **--** |  |  |  |  |  |
| ***--*** |  |  |  |  |  |
| ***--*** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **FIRME DEI RESPONSABILI LEGALI O LORO DELEGATI** |
| **Appaltatore…………………………………………………………………………………………. ………………Data………………****Subappaltatore** (1-24)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** |
| **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** |

 |

**N.B.:**

**COPIA DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, FIRMATA DA TUTTI GLI INTERESSATI, DEVE ESSERE TASSATIVAMENTE ALLEGATA AL VERBALE DI CONSEGNA LAVORO PRIMA DELL’INIZIO DELL’ATTIVITA’; IN CASO DI NUOVE ASSUNZIONI / INSERIMENTI DI LAVORATORI SU QUESTA ATTIVITA’ TALE MODULO DOVRA’ ESSERE AGGIORNATO E NUOVAMENTE CONSEGNATO al gestore dell’ordine o all’ente EAS.**

*RDL per ambienti confinati ( segue da pag. 2 , punto “****G****” )*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*Presenza di lavorazioni in ambienti classificabili come “confinati” ai sensi del DPR 177/2011: SI**   **NO** La committente nomina come Rappresentante/i del Datore di Lavoro per i lavori in “ambienti confinati” i Sigg:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |
| **Nome** |  |  | **Tel.** |  |  |

 |
| **FIRME DEI RESPONSABILI LEGALI O LORO DELEGATI** |
| **Appaltatore…………………………………………………………………………………………. ………………Data………………****Subappaltatore** (1-24)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** |
| **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** |

 |

 **Committente** ( Vedi Foglio Firme )

……………………………….…………………………..

Foglio estensione lista ditte subappaltatrici ( segue da pag. 1 )

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZZAZIONE IMPRESE SUBAPPALTATRICI**  | **OGGETTO LAVORI IN SUBAPPALTO** |
| **6** | Ditta |  Pr.  |  |
| Sig**.** |  |
| **7** | Ditta |  Pr.  |  |
| Sig**.** |
| **8** | Ditta |  Pr.  |  |
| Sig**.** |
| **9** | Ditta |  Pr.  |  |
| Sig**.** |
| **10** | Ditta |  Pr.  |  |
| Sig**.** |
| **11** | Ditta |  Pr.  |  |
| Sig**.** |
| **12** | Ditta |  Pr.  |  |
| Sig**.** |
| **13** | Ditta |  Pr.  |  |
| Sig**.** |
| **14** | Ditta |  Pr.  |  |
| Sig**.** |
| **15** | Ditta |  Pr.  |  |
| Sig**.** |
| **16** | Ditta |  Pr.  |  |
| Sig**.** |
| **17** | Ditta |  Pr.  |  |
| Sig**.** |
| **18** | Ditta |  Pr.  |  |
| Sig**.** |
| **19** | Ditta |  Pr.  |  |
| Sig**.** |
| **20** | Ditta |  Pr.  |  |
| Sig**.** |
| **21** | Ditta |  Pr.  |  |
| Sig**.** |
| **22** | Ditta |  Pr.  |  |
| Sig**.** |
| **23** | Ditta |  Pr.  |  |
| Sig**.** |
| **24** | Ditta |  Pr.  |  |
| Sig**.** |

Foglio estensione lista preposti ( segue da pag. 2 , punto “**F”** )

|  |  |
| --- | --- |
|   | **I Sig. *PRESENTI*****nominano/no i seguenti responsabili incaricati di gestire il cantiere e di sovrintendere all’attività del personale operativo:**  **(Nome) (Qualifica ) (Ditta) (Telefono)**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |