



DUVRI

**Allegato 1 a
2.04.11HSE5**

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: Valutazioni dei rischi e attività messa in
sicurezza impastatrici 4558 e 4022**



DUVRI

**Allegato 1 a
2.04.11HSE 5**

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° | del |
|----|-----|

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

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

- Smontaggi tubazioni valvola pirotecnica
- Copertura bocchette di aspirazione canalizzazioni aria
- Passaggio cavi
- Smontaggio micro di sicurezza porte/portoni

Imprese coinvolte e qualifica:

A)

B) Avio

...

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.



DUVRI

Allegato 1 a
2.04.11HSE 5

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”

_____prescrizione Seveso come da formazione ricevuta_____

- Area “Sorvegliata” per ingresso proprietà privata.....
- Area ad “Accesso controllato” per presenza manufatti esplosivi.....
- 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. _____



DUVRI

Allegato 1 a
2.04.11HSE 5

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:

_____ **Vedere POS/ Estratto dvr dell'appaltatore** _____



DUVRI

Allegato 1 a
2.04.11HSE 5

**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 dim, fino a quota di m
- Interruzione servizi
- Assistenza VVF
- Divieto uso telefoni cellulari
- Utilizzo di targhette rosse
- Delimitazione area
- Installazione bagno chimico (*)
-Lavare con acqua

(*) *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

- Cieccare
- Sezionare con rimozione tratto tubazione
- Lavare con acqua
- Ventilare
- Coprire fognature
- Predisporre estintori
- Segnaletica di sicurezza
- ... Bonificare con acqua.....
-
-

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



DUVRI

Allegato 1 a
2.04.11HSE 5

- 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 protezione aspirazione aria
- 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

Data la situazione di emergenza mondiale, per limitare il contagio da COVID-19 è necessario il rispetto di tutte le prescrizioni date dal Governo e le indicazioni date dalla Avio SpA.

Il RT dovrà valutare la possibilità di rimandare l'attività così come richiesto dai DPCM.

Il RT dovrà consegnare alla ditta i comunicati aziendali con il fine di rispettare le indicazioni date in merito al contenimento del contagio. A titolo di esempio ma non esaustivo:

- Lavarsi bene le mani o igienizzarle/sanificarle con apposite igienizzanti a base alcolica come quelli messi a disposizione da Avio SpA.
- Mantenere una distanza di sicurezza interpersonale di almeno un metro e indossare tutti una mascherina chirurgica.



DUVRI

Allegato 1 a
2.04.11HSE 5

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.....
.....
.....

	DUVRI	Allegato 1 a 2.04.11HSE 5
---	--------------	--------------------------------------

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
MADE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presenza 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"/>	Presenza 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"/>	Presenza 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"/>	Presenza 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"/>	Presenza 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"/>	Presenza Mis. Preven.								

	DUVRI	Allegato 1 a 2.04.11HSE 5
---	--------------	--------------------------------------

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: _____



DUVRI

Allegato 1 a
2.04.11 HSE 5

Fasi operative della attività in appalto	Rischi che necessitano l'adozione di apprestamenti, misure, DPI particolari	Apprestamenti di sicurezza misure / DPI	Responsabilità adozione delle misure di prevenzione e protezione	
			Avio	Appaltatore
1. TUTTE	RIR	FORMAZIONE SEVESO		X
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

La quotazione dei costi della sicurezza deve essere indicata, a cura della ditta appaltatrice, con una voce separata nell'offerta economica.

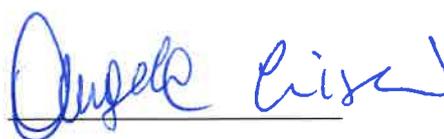
	DUVRI	Allegato 1 a 2.04.11HSE 5
---	--------------	--------------------------------------

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: 04/08/2021 _____

Firma Responsabile Tecnico (committente)



Firma Preposto (committente)

Firma RSPP (committente)

Firma Responsabile (appaltatore A)

Firma Responsabile (appaltatore B)

Firma Responsabile (appaltatore ..)

Firma Datore di Lavoro/Dirigente Delegato (committente)

	DUVRI	Allegato 1 a 2.04.11HSE 5
---	--------------	--------------------------------------

	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	
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presenza
							A7 C1	A3 B2	A3 A5				B3					Mis. Preven.
Personale Azienda [Produzione]	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Presenza
	A1	A2	A3 A4										C5 C6	C5 C6				Mis. Preven.
Personale Azienda [Altro ...]	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presenza
																		Mis. Preven.

ESEMPIO DI COMPILAZIONE TABELLA PERICOLI INTERFERENZIALI DI PAG. 9