



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SALERNO

Via Giovanni Paolo II, 132

84084 Fisciano (SALERNO)

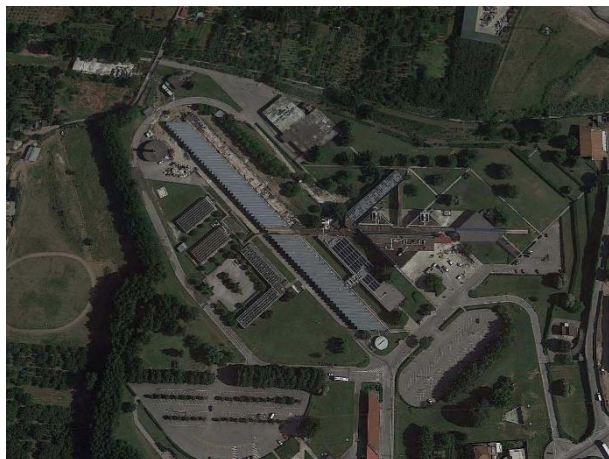
DUVRI

Allegato 1 DICHIARAZIONI

DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI "INTERFERENZIALI"

Nei contratti d'appalto, d'opera o somministrazione presso l'Università degli studi di Salerno
Ex Art.26, comma 3, del D.Lgs. 81/2008, testo coordinato dal D.Lgs. 106/2009 e ss.mm.ii.

Oggetto: SERVIZIO DI PRESIDIO PER LA MANUTENZIONE DELLA RETE DATI.



NOTA IMPORTANTE: Il presente documento è allegato al D.U.V.R.I. relativo alle attività di cui all'oggetto

COMMITTENTE

Il Direttore Generale

Dott. Enrico Periti

(Il Datore di Lavoro)

IMPRESA Affidataria

.....

(Il Datore di Lavoro)

Il R.U.P.

Ing. Salvatore Ferrandino

Sommario

1	IDONEITÀ TECNICO PROFESSIONALE AI SENSI DELL'ALLEGATO XVII AL D.LGS. 81/2008.....	3
2	DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DI MACCHINE, ATTREZZATURE E OPERE PROVVISORIALI	5
3	ELENCO DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE FORNITI AI LAVORATORI.....	6
4	NOMINATIVI DELLE FIGURE DEGLI ADDETTI ALLA SICUREZZA ALL'INTERNO DELL'AZIENDA	7
5	ELENCO DEI LAVORATORI RISULTANTI DAL LIBRO MATRICOLA E RELATIVA IDONEITÀ SANITARIA	8
6	DICHIARAZIONE DI NON ESSERE OGGETTO DI PROVVEDIMENTI DI SOSPENSIONE O INTERDITTIVI DI CUI ALL'ART. 14 DEL D.LGS. 81/2008	9
7	DICHIARAZIONE DELL'ORGANICO MEDIO ANNUO (RIFERITO ALL'ANNO PRECEDENTE AL RILASCIO DELLA DICHIARAZIONE)	10
8	DICHIARAZIONE DI SOPRALLUOGO PREVENTIVO.....	11

1 IDONEITÀ TECNICO PROFESSIONALE AI SENSI DELL'ALLEGATO XVII AL D.LGS. 81/2008

L'impresa appaltatrice, ai fini della verifica dell'idoneità tecnico professionale, deve esibire al committente idonea documentazione. In caso di subappalto il datore di lavoro committente verifica l'idoneità tecnico-professionale dei subappaltatori con i medesimi criteri.

- 1) Iscrizione alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto
Nota: allegare la visura camerale
- 2) Documento di valutazione dei rischi di cui all'articolo 17, comma 1, lettera a) o autocertificazione di cui all'articolo 29, comma 5, del D.Lgs. 81/2008
Nota: allegare la copia della valutazione dei rischi per imprese con più di 10 dipendenti oppure copia dell'autocertificazione nel caso di imprese fino a 10 dipendenti
- 3) Specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al D.Lgs. 81/2008 di macchine, attrezzature e opere provvisorie
Nota: Compilare il modello MOD_ATTREZZATURE
- 4) Elenco dei dispositivi di protezione individuali forniti ai lavoratori
Nota: Compilare il modello MOD_DPI
- 5) Nomina del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, degli incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione, di primo soccorso e gestione dell'emergenza, del medico competente quando necessario
Nota: Compilare il modello MOD_NOMINE allegato e aggiungere la copia delle seguenti nomine:
 - **RSPP**
 - **Addetti alla gestione emergenze e antincendio;**
 - **Addetti al primo soccorso;**
 - **Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza;**
 - **Medico Competente.**
- 6) Nominativo del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza
Nota: Compilare il MOD_NOMINE allegato
- 7) Attestati inerenti la formazione delle suddette figure e dei lavoratori prevista dal D.Lgs. 81/2008
Nota: allegare la copia degli attestati dei corsi effettuati per:
 - **RSPP**
 - **Addetti gestione emergenze e antincendio;**
 - **Addetti al primo soccorso;**
 - **Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza se eletto all'interno dell'impresa;**
 - **Addetti al montaggio delle impalcature (corso ponteggi)**
 - **Altri corsi relativi all'uso di attrezzature di lavoro specifiche**
- 8) Elenco dei lavoratori risultanti dal libro matricola e relativa idoneità sanitaria prevista dal D.Lgs. 81/2008
Nota: Compilare il modello MOD_MATRICOLA allegato e aggiungere la copia dei certificati di idoneità dei lavoratori
- 9) Documento unico di regolarità contributiva
Nota: allegare un DURC in corso di validità
- 10) Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/2008
Nota: Compilare il modello MOD_SOSP allegato e aggiungere copia della carta di identità del dichiarante

- 11) Dichiarazione sull'organico medio annuo, sul contratto collettivo applicato, sulle denunce dei lavoratori fatti a Inps, Inail e Casse Edili
- Nota: Compilare il modello MOD_DOMA allegato**

2 DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DI MACCHINE, ATTREZZATURE E OPERE PROVVISORIALI

Ai sensi dell'Allegato XVII, comma 1, lettera c) del D.Lgs. 81/2008

MOD_ATTREZZATURE

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
residente a _____ in via _____, tel. _____ Fax
_____ email _____, in qualità di datore di lavoro dell'impresa
_____, vista la lettera c) dell'allegato XVII del D. Lgs. 81/2008

DICHIARA

che le macchine, le attrezzature e le opere provvisorie utilizzate sono conformi a quanto previsto dal D.Lgs. 81/2008 e dalle altre disposizioni legislative in materia, e che le macchine, le attrezzature e le opere provvisorie sono sottoposte a manutenzione periodica da parte di personale competente.

_____ lì _____

Timbro e firma

3 ELENCO DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE FORNITI AI LAVORATORI

Ai sensi dell'Allegato XVII, comma 1, lettera d) del D.Lgs. 81/2008

MOD_DPI

Tipo di protezione	Tipo di DPI	Fornito		Mansione del lavoratore
Protezione del capo	Elmetto	SI	NO	impiantista, operatore macchine
Protezione dell'udito	Tappi	SI	NO	impiantista, operatore macchine
	Cuffie	SI	NO	
Protezione delle vie respiratorie	Maschere antipolvere	SI	NO	impiantista, operatore macchine
	Maschere a filtro	SI	NO	
	Autorespiratori	SI	NO	
Protezione occhi e viso	Occhiali	SI	NO	impiantista, operatore macchine
	Visiera	SI	NO	
	Schermo per saldatura	SI	NO	
Protezione dei piedi	Scarpe antinfortunistiche	SI	NO	impiantista, operatore macchine
	Stivali in gomma	SI	NO	
Protezione delle mani	Guanti in pelle	SI	NO	impiantista, operatore macchine
	Guanti in gomma	SI	NO	
Protezione contro le cadute dall'alto	Cinture o imbraghi di sicurezza	SI	NO	addetti ad attività in quota
Altro:		SI	NO	
Itro:		SI	NO	

_____ li _____

Timbro e firma

4 NOMINATIVI DELLE FIGURE DEGLI ADDETTI ALLA SICUREZZA ALL'INTERNO DELL'AZIENDA

Ai sensi dell'Allegato XVII, comma 1, lettere e), f) del D.Lgs. 81/2008

MOD_NOMINE

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
residente a _____ in via _____, tel. _____ Fax
_____ email _____, in qualità di datore di lavoro dell'impresa
_____, viste le lettere e) ed f) dell'allegato XVII del D. Lgs. 81/2008

DICHIARA

che i nominativi delle figure della sicurezza all'interno dell'azienda sono i seguenti:

Datore di lavoro:	
Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione:	
Addetti gestione emergenze e lotta antincendio:	
Addetti al primo soccorso:	
Medico Competente:	
Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza	

_____ lì _____

Timbro e firma

5 ELENCO DEI LAVORATORI RISULTANTI DAL LIBRO MATRICOLA E RELATIVA IDONEITÀ SANITARIA

Ai sensi dell'Allegato XVII, comma 1, lettera h) del D. Lgs. 81/2008

MOD_ MATRICOLA

Elenco dei lavoratori risultanti dal libro matricola dell'impresa _____ con sede a _____ in via _____, tel. _____ Fax _____ email _____:

n.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Allegato: Idoneità sanitaria dei lavoratori in elenco

_____ lì _____

Timbro e firma

6 DICHIARAZIONE DI NON ESSERE OGGETTO DI PROVVEDIMENTI DI SOSPENSIONE O INTERDITTIVI DI CUI ALL'ART. 14 DEL D.LGS. 81/2008

Ai sensi dell'Allegato XVII, comma 1, lettera l) del D.Lgs. 81/2008

MOD_SOSP

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
residente a _____ in via _____, tel. _____ Fax
_____ email _____, in qualità di datore di lavoro dell'impresa
_____, a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 26 della L. 15/1968
e dall'art. 11 comma 3 del DPR 403/1998 in caso di dichiarazioni false e mendaci, vista la lettera l)
dell'allegato XVII del D. Lgs. 81/2008

DICHIARA

di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14, comma 1, del D.Lgs. 81/2008.

Allegato: copia carta di identità del dichiarante

_____ lì _____

Timbro e firma

7 DICHIARAZIONE DELL'ORGANICO MEDIO ANNUO (RIFERITO ALL'ANNO PRECEDENTE AL RILASCIO DELLA DICHIARAZIONE)

Ai sensi dell'art. 90, comma 9, lettera b) del D.Lgs. 81/2008

MOD_DOMA

APPALTATORE:

SEDE:

TEL E FAX:

E-MAIL:

DOCUMENTO COMPILATO DA:

RECAPITO TELEFONICO DIRETTO:

APPALTO:

LOCALITA':

DURATA PRESUNTA DEI LAVORI: DAL AL

IMPORTO PRESUNTO DEI LAVORI: EURO (in lettere)

€ (in cifre)

NUMERO ADDETTI

☐ azienda fino a 15 addetti ☐ azienda oltre 15 addetti

Impiegati n° _____

Dirigenti n° _____

Operai n° _____ di cui 4°Liv _____ 3°Liv _____ 2°Liv _____ 1°Liv _____

TOTALE N° _____

ORGANICO

Organico medio annuo: _____ (riferito all'anno precedente al rilascio della dichiarazione)

Organico medio previsto per il cantiere in oggetto: _____

CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE APPLICATO (CCNL)

- | | |
|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Edilizia industria | note: _____ |
| <input type="checkbox"/> Edilizia cooperative | note: _____ |
| <input type="checkbox"/> Edilizia piccola industria | note: _____ |
| <input type="checkbox"/> Edilizia artigiani | note: _____ |
| <input type="checkbox"/> Altro: | specificare _____ |

_____ li _____

Timbro e firma

8 DICHIARAZIONE DI SOPRALLUOGO PREVENTIVO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente a _____ in via _____ n. _____
in qualità di _____ dell'impresa _____
con sede in _____ via _____ n. _____

in applicazione di quanto prescritto dall'art. 26 del D.Lgs. 81/08, con riferimento ai lavori da eseguire, dichiara di ritenere sufficienti ed adeguate le misure adottate per eliminare le interferenze contenute nel Fascicolo di valutazione dei rischi esistenti, e di essere stato informato circa i rischi specifici esistenti nell'ambiente di lavoro in cui opereremo e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate.

In data odierna ho effettuato, accompagnato dal Sig. _____, (rappresentante _____) un apposito SOPRALLUOGO sui luoghi di lavoro dove si svolgerà la mia attività lavorativa.

Durante tale sopralluogo è stato possibile:

- essere reso edotto, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dalla vigente normativa in materia, dei rischi specifici ivi esistenti;
- effettuare un'accurata analisi preventiva dei necessari interventi di protezione e prevenzione dai rischi.

Nel corso del sopralluogo medesimo, ho appreso dell'esistenza di potenziali rischi connessi alla presenza di:

- motori, linee ed apparecchiature elettriche;
- macchine utensili;
- sostanze e prodotti chimici vari compresi infiammabili e combustibili (alcool, olii, solventi, ecc.);
- presenza di bombole e di altri apparecchi a pressione;
-
-

Mi impegno inoltre formalmente a contattare il **RUP** ed il **RSPP** dell'Ateneo qualora ritenga necessario, durante l'esecuzione dei lavori, acquisire ulteriori informazioni, effettuare una nuova valutazione dei rischi o modificare le misure adottate per eliminare le interferenze.

_____ lì _____

Firma ditta

.....

Firma rappresentante

.....

(Allegare, nel caso di contratti riconducibili alla disciplina dei lavori, i piani di sicurezza redatti dalla ditta ai sensi dell'art. 131 co. 2 D. Lgs. n.163/06)