

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

Società: **A.A.M.P.S. - AZIENDA IMPIANTI DI PUBBLICO SERVIZIO**  
 Sede Legale: **VIA DELL'ATTICIA N. 391B**  
 Datore di Lavoro: **DAG. ANGELO ROSSI**  
 Committente: **INS. FABIO SAUCCI**  
 Responsabile Ufficio QAS: **INS. FABIO SAUCCI**  
 RSPP: **INS. FABIO SAUCCI**  
 Oggetto Lavori: **AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CATTOLAMENTO, TRASPORTO E RECUPERO ED IMPIANTO AEROGUCCO PRODOTTO DAGLI IMPIANTI GESTITI DA A.A.M.P.S.**

Compilato dal Committente lavori e Resp. Ufficio QAS	SI	No
Presenza di personale A.A.M.P.S. nell'area oggetto dei Lavori:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consegna del "Documento Informativo della Sicurezza":	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attività lavorativa sottoposta a Permesso di lavoro:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Attività lavorativa sottoposta a Permesso di lavoro speciale:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sopralluogo da effettuare nell'area di lavoro:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Durata prevista dei lavori: **12 ORE RINNOVABILI (12+12+12) PER UN TOTALE MASSIMO DI 36 ORE.**

Altro: \_\_\_\_\_

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

**Criteri di Valutazione dei Rischi**

La stima dei rischi di infortunio è effettuata attribuendo valori ai due parametri che caratterizzano i pericoli connessi in modo prevedibile all'attività lavorativa:

- Probabilità di accadimento "P"
- Dimensioni del danno atteso (Gravità) "G"

I due fattori sopra riportati sono stati graduati secondo le seguenti scale di valori:

**Probabilità**

Poco probabile	Non sono noti episodi già verificatosi; è necessaria la concomitanza di più avversi per provocare un incidente
Probabile	Sono noti rari episodi la cui genesi è, in effetti, riconducibile a fatti noti
Molto Probabile	L'incidente non suscita stupore

**Gravità**

Poco dannoso	Lesioni superficiali, tagli minori e contusioni, irritazioni degli occhi, disturbi che portano ad un disagio temporaneo
Dannoso	Locezzazioni, bruciateure, traumi, malattie professionali, disturbi degli arti superiori collegati al lavoro
Molto dannoso	Amputazioni, avvelenamenti, lesioni letali

Il livello del rischio di infortunio "R" è riportato nella matrice f(P,D)

P/G	Poco dannoso	Dannoso	Molto dannoso
Poco probabile	Poco significativo	Tollerabile	Moderato
Probabile	Tollerabile	Moderato	Sostanziale
Molto Probabile	Moderato	Sostanziale	Intollerabile

**Piano Rischi Infortunio**

Livello di rischio	Valore	Azione e scale di tempo
Poco significativo Tollerabile	1	Programmazione di eventuali miglioramenti
Moderato	2	Determinazione della necessità di ulteriori approfondimenti di indagine, definizione di natura di controllo o di riduzione del rischio
Sostanziale	3	Riduzione del rischio entro un tempo definito e, nel frattempo, adozione di misure cautelative urgenti
Intollerabile	4	Eliminazione del rischio nel tempo tecnicamente più breve; esecuzione della attività secondo specifici permessi di lavoro

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

Possibili rischi derivanti da interferenze e Misure da adottare:

Pericoli da Interferenze	Rischio Tollerabile (1) Moderato (2) Sostanziale (3) Intollerabile (4)	Misure preventive e protettive per eliminare/limitare i Rischi individuali da Interferenza
<input type="checkbox"/> Esposizione/formazione polveri e/o scorie		<input type="checkbox"/> Sospensione altri lavori
<input checked="" type="checkbox"/> Esposizione/formazione vapori	1	<input checked="" type="checkbox"/> Coordinamento lavori contemporanei
<input checked="" type="checkbox"/> Esposizione/utilizzo sostanze chimiche	2	<input checked="" type="checkbox"/> Sfasamento spaziale o temporale delle lavorazioni
<input type="checkbox"/> Esposizione a sostanze nocive		<input type="checkbox"/> Recinzione luogo di lavoro
<input type="checkbox"/> Esposizione a radiazioni		<input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza
<input type="checkbox"/> Rumore (> 87 dB) /Vibrazioni		<input type="checkbox"/> Apprestamenti (es. ponteggi/trabattelli)
<input type="checkbox"/> Temperatura elevata		<input type="checkbox"/> Pulizia di polveri, scorie, fibre, ecc
<input type="checkbox"/> Sostanze infiammabili/fiamma libera		<input type="checkbox"/> Ventilazione area di lavoro
<input type="checkbox"/> Protezione scheggia/scintilla		<input type="checkbox"/> Eliminazione pressione
<input type="checkbox"/> Cavi elettrici aerei		<input type="checkbox"/> Eliminazione tensione elettrica /Lucchetti su quadri elettrici
<input type="checkbox"/> Cavi elettrici interrati		<input type="checkbox"/> Verifica quadri elettrici/presa/cavi elettrici
<input checked="" type="checkbox"/> Tensione elettrica	1	<input checked="" type="checkbox"/> Prova di esplosività
<input type="checkbox"/> Tubazioni interrate		<input type="checkbox"/> Prove di gas free
<input checked="" type="checkbox"/> Trasito mezzi, correlli	2	<input type="checkbox"/> Bonifiche e gestione rifiuti
<input checked="" type="checkbox"/> Urli/Incidenti	1	<input type="checkbox"/> Gestione acque di risulta
<input type="checkbox"/> Macchine a funzionamento automatico		<input type="checkbox"/> Divieto di movimento macchine operatrici
<input checked="" type="checkbox"/> Movimenti materiali con mac. Operatr.	2	<input type="checkbox"/> Inserimento dischi ciechi
<input type="checkbox"/> Recipienti in pressione		<input type="checkbox"/> Separazioni di piani di lavoro/barriere
<input type="checkbox"/> Tubazioni in pressione		<input checked="" type="checkbox"/> Formazione
<input checked="" type="checkbox"/> Cadute oggetti dall'alto/carichi sospesi	1	<input type="checkbox"/> Ulteriori mezzi protettivi collettivi
<input type="checkbox"/> Modifica luoghi di lavoro		<input type="checkbox"/> Elmetto
<input type="checkbox"/> Spazi confinati		<input type="checkbox"/> Protezione udito
<input checked="" type="checkbox"/> Lavori contemp.	1	<input checked="" type="checkbox"/> Protezione occhi
<input checked="" type="checkbox"/> Altro <b>EROSIONE</b>	2	<input type="checkbox"/> Calzari usa e getta
		<input checked="" type="checkbox"/> Guanti protettivi
		<input type="checkbox"/> Tuta Tyvek
		<input type="checkbox"/> Maschera antipolvere
		<input checked="" type="checkbox"/> Scarpe antinfortunistiche
		<input type="checkbox"/> Stivali
		<input type="checkbox"/> Cinture di sicurezza
		<input checked="" type="checkbox"/> Formazione uso DPI
		<input type="checkbox"/> Ulteriori DPI
		<input checked="" type="checkbox"/> Altro <b>INDUMENTO ACQUA VAPORE</b>
		<b>I DPI PROTEGONO DAI RISCHI PROPRI DELL'ATTIVITA' DELLA DATA APPUNTATA</b>

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

Calcolo Costi sicurezza da interferenze:

Categor. Interv.	Descriz.	Quantità Unit.Mis.	Costo Unitario (euro)	Costo Parz. (euro)	Ammort. <sup>(1)</sup> (%)	Costo Fisale (euro)
Apprestamenti <sup>(1)</sup> (Comprensivi di montag./smont./manut.) bPR(222/03)	Ponteggi					
	Trabattelli					
	Posti su cavalletti					
	Incapalati					
	Parapetti					
	Passerelle					
	Armature dalle parati degli scavi					
	Recinzione di cantiere					
Ulteriori Costi <sup>(1)</sup>	DP collettivi					
	Riunioni e Formazione	2h	30€	60€		60€
	Altro					
	Altro					
	Altro					

(1) Ammorti. (Ammortamento) in taluni casi i materiali e DP collettivi hanno una durata superiore a quella del lavoro oggetto del cantiere  
 Costo Totale A = Q(quantità) X CU (costo unitario) X Ammortamento

COSTO TOTALE (A) ..... **60€** .....

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

Calcolo Costi DPI

Descrizione	Tipo	Quantità	Costo unitario	Ammort. <sup>(1)</sup>	Costo Finale
Protezione arti superiori	Guanto pelle		€ 1,48		
	Guanto nitrile manichetta rigida inter.spalmata		€ 1,39		
	Guanto nitrile polsino rigida inter.spalmata		€ 1,29		
	Guanto in nitrile (3121)		€ 1,30		
	Guanto in nitrile (2111)		€ 1,24		
	Guanto neoprene		€ 1,00		
	Guanto in nitrile manguso		€ 2,20		
	Guanto lattice		€ 2,30		

Descrizione	Tipo	Quantità	Costo Unitario	Ammort. <sup>(1)</sup>	Costo Finale
Protezione vie aeree	Respiratore a filtro (FFP1D)		€ 0,34		
	Respiratore a filtro (FFP3D)		€ 3,40		
	Seminastichera facciale		€ 16,80		
	Maschera facciale		€ 65,50		
	Filtro combinato (A2 P2 E2 R2 P3)		€ 13,00		
	Filtro combinato (A2 P2)		€ 14,90		

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

Descrizione	Tipo	Quantità	Costo Unitario	Ammort. <sup>(1)</sup>	Costo Finale
Protezione testa	Elnetto di protezione giallo "CE"		€ 1,85		
Protezione occhi	Occhiali mascherina		€ 1,72		
Protezione udito	Cuffia Antirumore		€ 11,50		
Protezione arti inferiori	Scarpe antinfort. invernali		€ 24,00		
	Scarpe antinfort. estiva		€ 18,00		
Protezione per esposizione al traffico veicolare	Gilet alta visibilità		€ 3,00		

(1) Ammort. (Ammortamento): in taluni casi i materiali e OP collettivi hanno una durata superiore a quella del lavoro oggetto del cantiere  
 Costo Totale B = Q(quantità) X CU (costo unitario) X Ammortamento

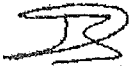
COSTO TOTALE (B) 0,00 €

TOTALE COSTI SICUREZZA (A+B) 60,00 €

(2) Sulla base di quanto affermato dal DPR 222/03, non essendovi un elenco prezzi o listino ufficiale vigente nell'area interessata si farà riferimento ad analoghi costi completati e desunti da indagini di mercato

Data e Firma (Committente Invece!)

07.02.2013



Data e firma Responsabile Ufficio GAS

7/02/13

