

# **Coordinamento interferenze Verbale di sopralluogo congiunto**

## **COORDINAMENTO SICUREZZA APPALTI INTERNI VERBALE DI SOPRALLUOGO CONGIUNTO NEGLI AMBIENTI DI LAVORO IN CASO DI LAVORI IN APPALTO**

DISPOSIZIONI E NOTE INFORMATIVE AI SENSI DELL'ART. 26 D.LGS. 81 del 9 aprile 2008 e s.m.i.

**COMMITTENTE:  
FONDAZIONE ISTITUTO ITALIANO DI TECNOLOGIA**

**CENTRO DI :**

Scegliere il Centro

**AZIENDA IN APPALTO :**

**OGGETTO DELL'APPALTO:**

Contratto IIT numero:

Protocollo numero:

**Data:** \_

# Coordinamento interferenze

## Verbale di sopralluogo congiunto

### FASCICOLO INFORMATIVO PER IL COORDINAMENTO

Nel presente Fascicolo vengono fornite le informazioni circa i rischi specifici presenti nelle aree presso le quali andrete ad operare, nonché informazioni relative ai referenti della Fondazione Istituto Italiano di Tecnologia in merito alla prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro.

Nel caso tali informazioni fossero da Voi ritenute non sufficienti per garantire una corretta gestione delle possibili interferenze tra le attività della Fondazione Istituto Italiano di Tecnologia e le attività a Voi commissionate, siete invitati a prendere contatto con il Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione (o un suo referente) della Fondazione Istituto Italiano di Tecnologia.

**Ai sensi di quanto stabilito dall'art. 26 del D.Lgs. 81 del 9 aprile 2008 e s.m.i., si precisa:**

- che l'esecuzione dei lavori presso la **Fondazione Istituto Italiano di Tecnologia**, nella sede del Centro indicato a pagina 1 del presente documento, dovrà essere svolta sotto la Vostra direzione e sorveglianza; pertanto, nessuna responsabilità potrà essere a noi imputata per eventuali danni a persone e/o cose (sia di nostra proprietà che di terzi) che possono verificarsi nell'esecuzione dei lavori stessi;
- che il Vs. personale deve essere munito ed esporre l'apposita tessera di riconoscimento corredata di fotografia, generalità del lavoratore ed indicazione del datore di lavoro;
- che l'osservanza di tutte le norme in materia di sicurezza e igiene sul lavoro, nonché di tutte le misure di tutela e delle cautele necessarie a prevenire i rischi specifici propri della Vostra Impresa e/o attività è a Vostro esclusivo carico;
- che sussiste l'obbligo da parte Vostra di informarci in merito agli eventuali rischi derivanti dalla Vostra attività che potrebbero interferire con la nostra normale attività;
- che sussiste l'obbligo da parte Vostra di cooperare e di coordinarsi con l'Istituto Italiano di Tecnologia per definire le misure di sicurezza da adottarsi per eliminare gli eventuali rischi dovuti alle interferenze tra la Vostra e la nostra attività.

### OBBLIGHI E DIVIETI

- **DIVIETO** di accedere senza precisa autorizzazione a zone diverse da quelle interessate dai lavori.
- **DIVIETO** di impiego di attrezzature o di opere provvisorie di proprietà e/o conduzione della Fondazione Istituto Italiano di Tecnologia. Eventuali impieghi, a carattere eccezionale, devono essere di volta in volta formalmente richiesti ed autorizzati.
- **DIVIETO** di ingombrare passaggi, corridoi, uscite di sicurezza con materiali di qualsiasi natura; se per lo svolgimento dei lavori a Voi affidati dovesse rendersi necessario effettuare operazioni che contrastino con il presente divieto, la svolgimento di tali operazioni dovrà essere specificamente autorizzato.
- **OBBLIGO** di prendere atto dei percorsi che il personale della ditta/lavoratore autonomo dovrà seguire per raggiungere i luoghi di lavoro e/o i servizi utilizzati allo scopo di ridurre al minimo i rischi di interferenza con altre lavorazioni;
- **DIVIETO** di introdurre materiali e/o attrezzature pericolose e/o sostanze infiammabili o comunque pericolose o nocive (es. bombole di gas, infiammabili, ecc.) senza specifica autorizzazione.
- **OBBLIGO** di prendere atto e di attenersi scrupolosamente agli avvisi dati con segnali acustici, a tutte le indicazioni segnaletiche, ai divieti contenuti nei cartelli indicatori in applicazione delle procedure contenute del Piano di emergenza; di prendere atto inoltre dell'esistenza di apparecchiature e misure di prevenzione e protezione quali mezzi di estinzione incendi, cassette del pronto soccorso, defibrillatori, ecc,
- **OBBLIGO** di attenersi alle misure di sicurezza concordate e definite per eliminare i rischi derivanti dall'interferenza tra la Vostra attività e quella della Fondazione Istituto Italiano di Tecnologia e di impegnarsi

## Coordinamento interferenze Verbale di sopralluogo congiunto

ad osservare tutta la normativa di sicurezza, prevenzione e protezione, igiene del lavoro e buona tecnica, adottando ogni adeguata misura di prevenzione onde eseguire le attività appaltate.

- **OBBLIGO** di non trattenersi negli ambienti di lavoro di Fondazione Istituto Italiano di Tecnologia al di fuori dell'orario di lavoro stabilito.
- **OBBLIGO** di recintare le eventuali zone sottostanti a lavori che si svolgono in posizione sopraelevata.
- **OBBLIGO** di segnalare tempestivamente eventi da Voi provocati, che abbiano comportato deficienza, anche momentanea, di dispositivi di sicurezza e/o di segnalazione di pericolo e/o avvisatori acustici e luminosi di emergenza, ecc.
- **OBBLIGO**, a lavori ultimati, di lasciare la zona interessata dai lavori, sgombra e libera da macchinari, attrezzature, materiali e rifiuti di ogni genere.

### PROCEDURE E COMPORTAMENTI GENERALI IN CASO DI EMERGENZA INCENDIO ED EVACUAZIONE

Quando all'interno di un area si constata una situazione di pericolo, per segnalazione da terzi o per riscontro diretto o in caso di segnalazione acustica di allarme è indispensabile:

- 1) Avvertire immediatamente un qualunque addetto alle emergenze della Fondazione Istituto Italiano di Tecnologia
  - 2) Raggiungere l'esterno seguendo le indicazioni delle vie di esodo e/o uscite di emergenza ed attenendosi alle seguenti norme generali di comportamento:
- **IN CASO DI ALLARME (GAS O INCENDIO) IN FUNZIONE OSSERVARE QUANDO DESCRITTO PER LE PROCEDURE SPECIFICHE DI EMERGENZA PREVISTE SULLE PLANIMETRIE DI ESODO**
  - **NON USARE GLI ASCENSORI ED I MONTACARICHI;**
  - **NON CORRERE E NON URLARE;**
  - **NON PERCORRE LE VIE DI ESODO IN DIREZIONE OPPOSTA AI NORMALI FLUSSI DI EVACUAZIONE;**
  - **IN PRESENZA DI FUMO NELLE VIE DI ESODO, CAMMINARE CHINI, PROTEGGERE NASO E BOCCA CON UN FAZZOLETTO (SE POSSIBILE BAGNATO), ORIENTARSI TRAMITE IL CONTATTO CON LE PARETI;**
  - **SEGUIRE L'APPOSITA CARTELLONISTICA E RAGGIUNGERE I PUNTI DI RADUNO;**
  - **NON SOSTARE PRESSO LE USCITE UNA VOLTA RAGGIUNTO L'ESTERNO, PER NON OSTACOLARE LE OPERAZIONI DI EMERGENZA**
  - **SEGNALARE LA PROPRIA PRESENZA ALL'ESTERNO PRIMA DI ALLONTANARSI**

Per le indicazioni sulla gestione delle emergenze specifiche fare riferimento al piano di gestione delle emergenze di riferimento vigente nel Centro di ricerca.

**PERSONALE DI RIFERIMENTO PER LE EMERGENZE SEDE DI MOREGO**

Referente per Istituto Italiano di Tecnologia Sede di Morego	Nome	Unità	Telefono	E-mail
	Massimiliano Gatti	Administration	+39 331 6400314 01071781425	massimiliano.gatti@iit.it
Addetti alle Emergenze Sede di Morego	Simone Parodi	Administration	+39 366 9091459 010 71781438	simone.parodi@iit.it
	Luigi Vigliotta	Administration	+393316400308	luigi.vigliotta@iit.it
	<b>N. reperibile</b>	<b>Administration</b>	<b>+393385745195</b>	<b>squadra reperibile</b>

Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione IIT	Nome	Unità	Telefono	E-mail
	Ilaria Monaldi	Administration	+39 366 6358731 01071781792	ilaria.monaldi@iit.it

**MEDICO COMPETENTE IIT COORDINATORE SEDE DI MOREGO**

Nome	Telefono	E-mail
Manuela Musante	+39 349 7517046 01071781218	manuelamusante@hotmail.com

**RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA**

Nome	Telefono	E-mail
Roberto Rinaldi	01071781487	roberto.rinaldi@iit.it
Alessandro Russo	01071781	alessandro.russo@iit.it
Emiliano Barbieri	01071781	emiliano.barbieri@iit.it
Luca Del Corsano	01071781832	luca.delcorsano@iit.it
Salvatore Zapparella	01071781942	salvatore.zapparella@iit.it
Luca Frezza	0223999873	luca.frezza@iit.it

Medico Competente IIT locale		
Nome	Telefono	E-mail

Referente per Istituto Italiano di Tecnologia Sede di	Nome	
	Unità	
	Tel.	
	E-mail	

[illegible]

Incarico	Inc.	P.S.	Nome	Unità	Telefono	E-mail

Il sottoscritto ..... nella sua qualità di responsabile della Ditta appaltatrice dichiara:

- di aver eseguito in data odierna, accompagnato dal Sig. ....  
k ..... @ ..... sopralluogo preventivo sui luoghi ove si dovranno svolgere le attività previste dall'appalto  
..... indicati;
- di aver riscontrato, su segnalazione di IIT, l'esistenza dei rischi specifici riportati nell'allegato A1 del presente documento, nel quale sono descritti e dettagliati i rischi individuati e le relative misure di sicurezza e di comportamento da adottare in ciascuna delle aree sottoposte ad intervento.

### UBICAZIONE DEI LAVORI APPALTATI:

**SEDE DI MOREGO - DIPARTIMENTO DI**

**CENTRO DI RICERCA DI**

	Luoghi di lavoro interessati	Tipo attività svolta dalla ditta	Piano interessato	Periodo dal al	
	Aree esterne e piazzali			-	-
	Aree comuni (corridoi, scale, atrio, ecc.)			-	-
	Laboratori di ricerca			-	-
	Uffici			-	-
	Clean room			-	-
	Stabulario			-	-
	Magazzini			-	-
	Officina meccanica/ elettrica			-	-

	Luoghi di lavoro interessati	Tipo attività svolta dalla ditta	Piano interessato	Periodo dal al	
	Locali Tecnici			—	—
	Bombolai			—	—
				—	—
				—	—

**Per quanto riguarda eventuali ulteriori e particolari disposizioni fare riferimento a quanto di seguito.**

- Usare sempre gli accessi indicati nelle planimetrie di istituto
- Se presenti, in stabulario e in clean room, rispettare le corrette modalità di vestizione
- Nel caso in cui il servizio comprenda il carico e/o lo scarico di merci pericolose su automezzi propri dell'appaltatore, il trasportatore dovrà accettare di autocertificarsi come unico soggetto coinvolto nelle attività di movimentazione e presa in carico sui mezzi di trasporto propri, utilizzando proprio personale e proprie attrezzature; la Fondazione non fornirà alcun personale di manovalanza; si ricorda che l'automezzo dovrà essere dotato di tutti gli accorgimenti tecnici e di sicurezza ADR, al fine di rendere più agibili e sicure possibili le operazioni di carico e/o scarico

**1)**

**)**

**)**

**)**

**5)**



## Coordinamento interferenze Verbale di sopralluogo congiunto

### AVVENUTA INFORMAZIONE SUI RISCHI PRESENTI - RIUNIONE DI COORDINAMENTO

L'appaltatore/subappaltatore/somministratore, lavoratore autonomo nel sottoscrivere il presente Documento dichiara di aver ricevuto copia del verbale di sopralluogo congiunto, che dallo stesso è possibile individuare tutti i rischi presenti ed è in grado di mettere in atto ogni più completa misura di prevenzione e protezione collettiva e individuale volta a eliminare i rischi presenti.

L'appaltatore/subappaltatore/somministratore, lavoratore autonomo con la sottoscrizione del presente documento assolve il committente da ogni responsabilità in merito alla preventiva informazione sui rischi presenti nel sito oggetto dei lavori e delle modalità di cooperazione di reciproca informazione e di coordinamento.

....., li

per l'Appaltatore

Timbro e firma \_\_\_\_\_

Per l'Istituto Italiano di Tecnologia

Il RUP \_\_\_\_\_