

## INFN – LABORATORI NAZIONALI DI LEGNARO

### RIFERIMENTI AL CONTRATTO

#### DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE LE INTERFERENZE ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/2008

Descrizione lavori: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sede dei lavori: \_\_\_\_\_

Dotazioni di Emergenza e altre misure di prevenzione presenti nell'ambiente di lavoro:  
(ulteriori o più specifiche rispetto a quanto già riportato nel fascicolo informativo sui rischi)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Prescrizioni e/o disposizioni particolari:

(ulteriori o più specifiche rispetto a quanto già riportato nel fascicolo informativo sui rischi)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

#### RISCHI PRESENTI E VALUTAZIONE:

(l'elenco riportato propone una traccia di lavoro, nei casi più complessi potrà essere utile utilizzare l'allegato)

Rischi Meccanici: \_\_\_\_\_

Rischi Elettrici: \_\_\_\_\_

Radiazioni Non Ionizzanti: \_\_\_\_\_

Rischi Fisici: \_\_\_\_\_

Rischi Ergonomici: \_\_\_\_\_

Rischi chimici/cancerogeni/mutageni: \_\_\_\_\_

Rischi Biologici: \_\_\_\_\_

Rischi legati al lay-out: (spazi di lavoro, movimentazioni, ecc.): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rischi dovuti alla presenza di particolari macchine, impianti o attrezzature: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rischio Incendio/Esplosione: \_\_\_\_\_

Rischi Ambientali: \_\_\_\_\_

Aspetti organizzativi e gestionali: \_\_\_\_\_

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

## Valutazione Complessiva

### Misure adottate per eliminare le interferenze:

### Altro (compresa eventuale richiesta di documentazione):

### COSTI NECESSARI PER ELIMINARE LE INTERFERENZE

(per il calcolo vedi linee guida)

Si rimanda inoltre a quanto contenuto nel “Fascicolo informativo su rischi per la salute e la sicurezza, misure adottate per eliminare le interferenze, misure di prevenzione e di emergenza, norme ambientali” disponibile sul sito [www.lnl.infn.it](http://www.lnl.infn.it) (pagina principale – link Safety & Environment)

RUP-INFN

RSPP-INFN

.....

.....

*In mancanza di nomina del RUP con incarico di elaborare anche il Documento Unico di Valutazione dei Rischi, firmerà il Direttore.*

*Il documento dovrà essere elaborato in collaborazione con il Servizio Prevenzione e Protezione.*

## DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE RISCHI

### ALLEGATO

RISCHI ESISTENTI	MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE LE INTERFERENZE
<input type="checkbox"/> Esecuzione all'interno del luogo di lavoro <input type="checkbox"/> Esecuzione all'esterno del luogo di lavoro	
<input type="checkbox"/> Esecuzione durante l'orario di lavoro del personale della sede <input type="checkbox"/> Previsto lavoro notturno	
<input type="checkbox"/> Compresenza con altri lavoratori	
<input type="checkbox"/> Prevista chiusura di percorsi o di parti di edificio <input type="checkbox"/> Gli interventi comportano la riduzione temporanea dell'accessibilità per utenti diversamente abili	
<input type="checkbox"/> Previsto utilizzo e installazione di ponteggi, trabattelli, piattaforme elevatrici	
<input type="checkbox"/> Previsti interventi murari <input type="checkbox"/> Esistono elementi di pregio dell'edificio da tutelare nel corso dello svolgimento dell'appalto	
<input type="checkbox"/> Esistono percorsi dedicati per il trasporto di materiali atti allo svolgimento dell'appalto <input type="checkbox"/> Esistono spazi dedicati al carico/ scarico dei materiali necessari allo svolgimento dell'appalto	
<input type="checkbox"/> Verrà allestita un' area delimitata per deposito materiali, lavorazioni, ecc. <input type="checkbox"/> Verranno messi a disposizione dell'appaltatore particolari locali	
<input type="checkbox"/> I lavoratori della ditta incaricata utilizzeranno i servizi igienici del luogo di lavoro <input type="checkbox"/> I lavoratori della ditta incaricata avranno a loro disposizione spazi quali depositi / spogliatoi	
<input type="checkbox"/> Previsto utilizzo e/o trasporto di materiali infiammabili, combustibili, ecc. <input type="checkbox"/> Previsto utilizzo di fiamme libere	

RISCHI ESISTENTI	MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE LE INTERFERENZE
<input type="checkbox"/> Previsti interventi sugli impianti in particolare:  Previste Interruzioni nella fornitura: <input type="checkbox"/> Elettrica <input type="checkbox"/> Acqua <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Rete dati <input type="checkbox"/> Linea telefonica  Prevista temporanea disattivazione del sistemi antincendio: <input type="checkbox"/> Rilevazioni fumi <input type="checkbox"/> Allarme Incendio <input type="checkbox"/> Idranti <input type="checkbox"/> Naspi <input type="checkbox"/> Sistemi spegnimento Prevista interruzione del: <input type="checkbox"/> Riscaldamento <input type="checkbox"/> Raffrescamento  <input type="checkbox"/> Altro:	

VALUTAZIONE DEI RISCHI		MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE LE INTERFERENZE																								
Rischi Meccanici: <input type="checkbox"/> Rischi dovuti allo scivolamento, cadute a livello <input type="checkbox"/> Rischi dovuti a superfici, spigoli ed angoli <input type="checkbox"/> Punture, perforazioni, tagli, abrasioni <input type="checkbox"/> Urti, colpi, impatti, compressioni	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>				A	M	B				A	M	B	A	M	B	A	M	B							
A	M	B																								
A	M	B																								
A	M	B																								
A	M	B																								
Rischi Elettrici: <input type="checkbox"/> Lavori su cabine elettriche <input type="checkbox"/> Contatti su quadri elettrici in tensione (220-380 V) <input type="checkbox"/> Lavori su apparecchiature elettriche	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>				A	M	B	A	M	B				A	M	B										
A	M	B																								
A	M	B																								
A	M	B																								
Rischi Chimici: <input type="checkbox"/> Aerosol (polveri, fibre, fumi, nebbie) <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Vapori <input type="checkbox"/> Immersioni <input type="checkbox"/> Getti, schizzi <input type="checkbox"/> Metalli tossici, <input type="checkbox"/> Sostanze irritanti	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>				A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	
A	M	B																								
A	M	B																								
A	M	B																								
A	M	B																								
A	M	B																								
A	M	B																								
A	M	B																								

VALUTAZIONE DEI RISCHI		MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE LE INTERFERENZE															
Radiazioni Non Ionizzanti: <input type="checkbox"/> Campi Elettromagnetici <input type="checkbox"/> Campi Elettromagnetici a Radiofrequenza <input type="checkbox"/> Sorgenti di radiazioni laser <input type="checkbox"/> Sorgenti di radiazioni infrarosse <input type="checkbox"/> Sorgenti da radiazioni ultraviolette	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	
A	M	B															
A	M	B															
A	M	B															
A	M	B															
A	M	B															
Rischio Rumore e Vibrazioni <input type="checkbox"/> Prevista produzione di rumore <input type="checkbox"/> Rumore (80> db(A)) <input type="checkbox"/> Ultrasuoni <input type="checkbox"/> Vibrazioni	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B				
A	M	B															
A	M	B															
A	M	B															
A	M	B															
Rischi Ergonomici: <input type="checkbox"/> Disturbi muscolo scheletrici da postura o da movimenti ripetitivi <input type="checkbox"/> Affaticamento visivo	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B										
A	M	B															
A	M	B															
Rischi Biologici: <input type="checkbox"/> Presenza di microrganismi in grado di provocare <input type="checkbox"/> Infezioni <input type="checkbox"/> Allergie <input type="checkbox"/> Intossicazioni	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B				
A	M	B															
A	M	B															
A	M	B															
A	M	B															
Rischi legati al lay-out: (spazi di lavoro, movimentazioni, ecc.) <input type="checkbox"/> Presente rischio di caduta di materiali dall'alto <input type="checkbox"/> Movimentazione di mezzi	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B										
A	M	B															
A	M	B															
Rischio Incendio/Esplosione: <input type="checkbox"/> Rischio di incendio <input type="checkbox"/> Rischio di Esplosione	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B										
A	M	B															
A	M	B															
Rischi Ambientali: <input type="checkbox"/> Microclima e illuminazione non conformi alle normative tecniche	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B													
A	M	B															
Rischi Termici: <input type="checkbox"/> Calore <input type="checkbox"/> Fiamme <input type="checkbox"/> Freddo	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B	A	M	B							
A	M	B															
A	M	B															
A	M	B															
Altro: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B	A	M	B							
A	M	B															
A	M	B															
A	M	B															

Nota: B=basso, M=medio, A=alto

**NOTE:**

**ALTRO:**