

ALLEGATO E

SCHEDA DI INFORMAZIONE SUI RISCHI SPECIFICI E SULLE MISURE DI SICUREZZA COMUNICATE DAL PRODUTTORE

SCHEDA DI INFORMAZIONE SUI RISCHI SPECIFICI E SULLE MISURE DI SICUREZZA COMUNICATI DAL PRODUTTORE / RIFERIMENTO PER IL SITO (RIF) (D. LGS. 81/2008 e s.m.i.) DA COMUNICARE PRIMA DELL'INIZIO DEI LAVORI			
Data ____/____/____	Produttore _____ _____	Località dell'intervento Indirizzo _____ _____ Comune _____ _____	Denominazione attività ⁽¹⁾ _____ _____
Nominativo della persona di riferimento del Produttore (RIF) ⁽²⁾		_____	
Il "Posto di lavoro" risulta così definito ⁽³⁾		Tratto compreso da _____ a _____	
Punti di sezionamento presenti a monte e a valle del posto di lavoro con riferimento allo schema elettrico allegato (indicare i dispositivi manovrabili presenti)		Dispositivo a monte: _____ Dispositivo a valle: _____	
L'impianto elettrico o l'elemento risulta così individuato: (marcature, cartelli, ecc.)		Cavo di collegamento tra _____ e gruppo di misura mediante _____ Cavo di collegamento tra gruppo di misura e _____ mediante _____	
SCHEMA ELETTRICO ALLEGATO			

(1) Indicare la tipologia di attività: ad esempio installazione, spostamento o rimozione gruppo di misura, ecc.

(2) E' la persona del Produttore per la sicurezza nell'ambiente di lavoro presso il quale il personale A.S.SE.M. S.p.A. deve effettuare la prestazione e, in assenza di più dettagliate informazioni, per le azioni in caso di emergenza, incidente o infortunio.

(3) Con riferimento allo schema elettrico allegato (indicare gli estremi del tratto di impianto).

Informazioni date dal Produttore / Riferimento per il sito (RIF) all'A.S.SE.M. S.p.A.		
Eventuali interferenze con altri lavori / impianti	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Vie di accesso, di circolazione e di fuga	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Ubicazione presidi di pronto soccorso	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Ubicazione idranti / estintori	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Ubicazione quadri elettrici ed interruttori generali	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Illuminazione artificiale e di emergenza	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Aerazione locali	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Eventuali ingombri	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Altro _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Altro _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Elenco dei rischi dell'ambiente di lavoro e relative misure di prevenzione e protezione		
Rischio specifico	Misure di prevenzione e protezione organizzative e collettive	Misure di prevenzione e protezione individuali (DPI)
RUMORE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> cuffia antirumore o inserti auricolari <input type="checkbox"/> _____
POLVERI SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> visiera o occhiali di protezione <input type="checkbox"/> _____
CADUTA GRAVI SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> elmetto di protezione <input type="checkbox"/> _____
SCIVOLAMENTO IN PIANO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> calzature da lavoro <input type="checkbox"/> _____
SOSTANZE DANNOSE E / O PERICOLOSE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> tute o vestiario speciali <input type="checkbox"/> _____
_____ _____ SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
_____ _____ SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Interferenze con altre lavorazioni (fornire indicazioni) _____ _____		

Il sottoscritto _____, in qualità di persona di riferimento per il sito (RIF) del Produttore, collabora alla programmazione delle attività in accordo con il Responsabile dell'A.S.SE.M. S.p.A. delle attività nell'impianto e assicura al personale di A.S.SE.M. S.p.A. l'assistenza nel sito allo scopo di: trasmettere tutte le informazioni inerenti ai "rischi specifici" che esistono nel luogo di lavoro (sito); fornire tutte le notizie necessarie per lo svolgimento in sicurezza delle attività nel sito; ragguagliare compiutamente circa l'esistenza di particolari norme o modalità di sicurezza nel sito; curare i rapporti relativi al coordinamento tra tutti i Responsabili delle attività nel sito di eventuali altre Imprese presenti in impianto; gestire le situazioni di emergenza, incidente o infortunio.

Data ____/____/____

Il RIF

Il Produttore