



VERBALE DI SOPRALLUOGO CONGIUNTO¹

1 - Contraente

Nome contraente:

Tipo di contratto: ☐ Contratto Quadro ☐ Contratto specifico

Numero di contratto:

Lettera d'ordine di riferimento:

Il lavoro sarà svolto con l'ausilio di subcontraenti: ☐ SI' ☐ NO Indicare il numero dei Subcontraenti:

Nome dei subcontraenti:

2 - Riferimenti documentazione

Esiste un DUVRI di riferimento:

☐ SI' Riferimento DUVRI:
[Indicare riferimento riportato nel primo riquadro a pag.1 del documento DUVRI]

☐ NO il presente VSC rientra nell'ambito di applicazione dell'Art. 26 per attività che, pur non prevedendo un DUVRI, potrebbero generare rischi interferenziali.

Il presente documento è ☐ un nuovo documento ☐ la revisione di un documento

Numero identificativo del documento
sostituito:

Sono disponibili le informazioni di sicurezza della Commissione per l'area di lavoro? ☐ SI' ☐ NO ☐ Non Completa

Specificare nel dettaglio:

Sono disponibili le informazioni di sicurezza del Contraente e dei subcontraenti? ☐ SI' ☐ NO ☐ Non Completa

Specificare nel dettaglio:

¹ Una copia del presente documento, compilata e firmata deve essere consegnata al Contraente.

Template used to prepare document	Title: Verbale di Sopralluogo Congiunto			Page 2/5
	ID: IMS-IPR-S6.5-FRM-0037-IT	Version: 1.0	Date: 03/08/2016	Owner: JRC.R.I

3 - Informazioni relative al lavoro oggetto del sopralluogo

Data prevista per inizio attività: Durata lavori prevista: Numero lavoratori previsti *[uomini/giorno]:*

Descrizione sintetica delle attività e criticità:

4 - Sopralluogo

Data del sopralluogo Ora:

Luogo oggetto del sopralluogo: *[Inserire descrizione dei luoghi, aree, locali interessati dal sopralluogo.]*

5- Rischi interferenziali individuati

[specificare per ciascun rischio se questo è legato alle attività della Commissione oppure a quelle del Contraente.]

5.1 - Rischio di esplosione e rischio incendio

Segnalare eventuali zone ATEX e/o con rischio di incendio non trascurabile ☐ SI' ☐ NO

[Se sì, fornire dettagli su mezzi di estinzione, piantine, posizione dei mezzi di estinzione, vie di esodo, etc.]

5.2 - Rischio per utilizzo di macchine/impianti con sistemi e misure di protezione particolari

Segnalare eventuali attrezzature di lavoro con rischi specifici di una certa entità ☐ SI' ☐ NO

[Se sì, fornire dettagli dell'apparecchiatura e sui sistemi da utilizzare per ridurre i rischi.]

5.3 - Rischio connesso a lavori in quota

Segnalare attività che possano comportare rischi interferenziali per lavori in quota ☐ SI' ☐ NO

[Se sì, fornire dettagli riguardo alle modalità operative e le procedure per limitare i rischi.]

5.4 - Rischio connesso a lavori in ambiente confinato

Segnalare attività che possano comportare rischi interferenziali per lavori in ambiente confinato ☐ SI' ☐ NO

[Se sì, fornire dettagli riguardo alle modalità operative e le procedure per limitare i rischi.]

5.5 - Rischio elettrico

Indicare se l'area di lavoro è interessata da rischi elettrici non trascurabili ☐ SI ☐ NO

[Se sì, fornire dettagli riguardo alle aree coinvolte, la formazione/informazione da fornire, etc..]

Template used to prepare document	Title: Verbale di Sopralluogo Congiunto			Page 3/5
	ID: IMS-IPR-S6.5-FRM-0037-IT	Version: 1.0	Date: 03/08/2016	Owner: JRC.R.I

5.6 - Rischio rumore

Indicare se l'area di lavoro è interessata da un elevato livello di rumore

☐ SI' ☐ NO

[Se sì, fornire dettagli in merito al rischio rumore e alle misure da adottare, con particolare riferimento all'uso di DPI di 3a categoria]

5.7 - Rischio chimico

Indicare se è prevista la presenza di prodotti chimici pericolosi nelle aree di lavoro

☐ SI' ☐ NO

[Se sì, fornire dettagli in merito alla manipolazione, stoccaggio, formazione e informazione ed eventuali interventi di emergenza richiesti.]

5.8 - Rischio cancerogeno

Indicare se è prevista la presenza di prodotti cancerogeni nelle aree di lavoro

☐ SI' ☐ NO

[Se sì, fornire dettagli in merito alla manipolazione, stoccaggio, formazione e informazione ed eventuali interventi di emergenza richiesti.]

5.9 - Rischio biologico

Indicare se è prevista la presenza di agenti biologici pericolosi nelle aree di lavoro

☐ SI' ☐ NO

[Se sì, fornire dettagli in merito alla manipolazione, stoccaggio, formazione e informazione ed eventuali interventi di emergenza richiesti.]

5.10 - Radiazioni ionizzanti

Indicare se è prevista la presenza di radiazioni ionizzanti nell'area di lavoro

☐ SI' ☐ NO

[Se sì, fornire dettagli sul tipo di radiazioni presenti, la formazione ed informazione, eventuali DPI da indossare, etc.]

5.11 - Radiazioni non ionizzanti

Indicare se è prevista la presenza di radiazioni non ionizzanti nell'area di lavoro

☐ SI' ☐ NO

[Se sì, fornire dettagli sulla tipologia di radiazioni presenti, la formazione ed informazione, eventuali DPI da indossare, etc.]

5.12 - Altri rischi non elencati in precedenza

Inserire in questo campo altri rischi presenti e non esplicitati precedentemente

☐ SI' ☐ NO

[Se sì, fornire dettagli in merito a rischi non elencati nelle precedenti sezioni.]

Template used to prepare document	Title: Verbale di Sopralluogo Congiunto			Page 4/5
	ID: IMS-IPR-S6.5-FRM-0037-IT	Version: 1.0	Date: 03/08/2016	Owner: JRC.R.I

5.13 - Comportamento da adottare in caso di emergenza

Il personale del contraente ha preso visione del volantino "situazioni di emergenza presso il JRC-Ispra", di cui all'appendice D del DUVRI

☐ SI'

☐ NO

[Se no, indicare le motivazioni e provvedere quanto prima a fornire copia del volantino al Contraente.]

5.14 - Zone ad accesso controllato

E' previsto l'accesso a zone ad accesso controllato per cui è necessaria un'autorizzazione della Commissione.

☐ SI'

☐ NO

[Se sì, specificare le zone ad accesso controllato in cui sarà necessario operare.]

6 - Misure concordate

[Descrivere le azioni concordate per limitare i rischi interferenziali individuati ai punti precedenti.]

In assenza di preventivo coordinamento, qualora nel corso di esecuzione delle attività il Contraente riscontrasse la presenza di imprese terze o personale estraneo alle attività di lavoro, il medesimo è tenuto a sospendere immediatamente l'attività lasciando le infrastrutture e le aree di lavoro in sicurezza, dandone tempestiva comunicazione al Rappresentante della Commissione affinché promuova le necessarie azioni di coordinamento per evitare possibili interferenze.

7 - Visto e sottoscritto:

Rappresentante della Commissione Data Firma _____

Rappresentante del Servizio Prevenzione e Protezione della Commissione Data Firma _____

Rappresentante per i luoghi oggetto dell'attività (se applicabile) Data Firma _____

Rappresentante del Contraente² Data Firma _____

² Il Rappresentante del Contraente può anche essere il Tecnico Esecutore.

Template used to prepare document	Title: Verbale di Sopralluogo Congiunto			Page 5/5
	ID: IMS-IPR-S6.5-FRM-0037-IT	Version: 1.0	Date: 03/08/2016	Owner: JRC.R.I

Rappresentante del Servizio Prevenzione e Protezione del Contraente³

Data

Firma _____

Data

Firma _____

Data

Firma _____

Data

Firma _____

³ Il Contraente può delegare (sotto propria responsabilità) come rappresentante del proprio Servizio Prevenzione e Protezione, il Rappresentante del Contraente.