

Prot. n. _____

Roma _____

Appalto di Servizi della Vigilanza
dislocati presso le sedi degli uffici dell' Agenzia delle Entrate e
Agenzia Entrate Riscossione

D.U.V.R.I.

ex Art. 26 del D.Lgs. 9 Aprile 2008, n. 81, e smi

**INDIVIDUAZIONE DEI RISCHI E MISURE ADOTTATE PER
ELIMINARE LE INTERFERENZE**

ALLEGATI

Il Responsabile del Procedimento/Lavori

ALLEGATO N.2

FAC-SIMILE

Nomina del Referente dell'impresa appaltatrice e/o preposto

Data,

Spett. Direttore dell'Esecuzione

Via.....n.....

c.a :

Oggetto: Appalto di servizio di Vigilanza : nomina del responsabile dell'impresa appaltatrice e/o preposto.

L'impresa appaltatrice..... nella persona del suo legale rappresentante Sig. dichiara di avere incaricato il Sig. a promuovere e coordinare la sicurezza e l'igiene del lavoro per le attività di cui al contratto di appalto del Servizio di Vigilanza dele da eseguirsi presso l'Agenzia delle Entrate/ Agenzia delle Entrate Riscossione nel lotto n. _____ nella sede/i il Sig..... nominandolo proprio Referente.

**Firma del legale rappresentante
dell'Impresa Appaltatrice**

.....

**Firma per accettazione del
Referente dell'impresa
Appaltatrice**

.....

ALLEGATO N.3

FAC-SIMILE

Nomina del referente locale per il committente

Data,

Spett.

Via.....*n*.....

.....

c.a.:

**Oggetto: Appalto di servizio di Vigilanza nomina del Referente
Locale per il committente.**

Il _____ in qualità di RUP del servizio di Vigilanza di cui al contratto di appalto del e da eseguirsi presso gli dell'Agencia delle Entrate e dell'Agencia delle Entrate Riscossione nella sede/i di dichiara di avere incaricato il Sig. quale Referente Locale, nei confronti dell'appaltatore, in caso di segnalazione di anomalie e/o criticità in merito alle attività oggetto del contratto sentito il DEC _____ designato con atto del _____ per l'intero lotto che comunque ha la supervisione sulle attività dell'intero lotto.

RUP

.....

**Firma per accettazione del
Referente di sede**

.....

ALLEGATO N.4

VERBALE DI RIUNIONE DI COORDINAMENTO E/O SOPRALLUOGO

In data presso la sede di

in via.....

Città.....

È stata svolta una riunione di coordinamento, ai sensi dell'art 26 del D.Lgs. 81/08 e ss.mm. e ii., in merito alla valutazione dei rischi interferenziali incidenti sull'attività lavorativa oggetto dell'appalto. Sono state inoltre valutate eventuali ulteriori misure da porre in atto, da parte del committente e di altre aziende appaltatrici, in caso di rischi interferenziali dovuti alla sovrapposizione di lavori delle diverse imprese coinvolte nell'esecuzione dell'opera complessiva.

È stato eseguito un sopralluogo del sito, con il referente incaricato della ditta appaltatrice visionando i luoghi di lavoro ove potrà operare il personale. Lo stesso dichiara di aver preso visione dello stato dei luoghi, degli impianti e dei rischi specifici.

E' stato operato un aggiornamento della valutazione dei rischi interferenziali e delle relative misure di prevenzione e protezione (cfr. allegato).

OSSERVAZIONI

Per la stazione appaltante

Per l'appaltatore

ALLEGATO N.5

ATTREZZATURE DI PROPRIETA' DELL'IMPRESA APPALTATRICE

Il responsabile.....

dell'impresa appaltatrice:

In data

comunica l'elenco delle attrezzature e delle macchine di proprietà della società appaltatrice, ordinariamente utilizzate dalla medesima, in riferimento al contratto di appalto servizio di vigilanza del

Presso le seguenti sedi di svolgimento delle attività richieste.

.....

L' Impresa Appaltatrice si impegna ad aggiornare tale elenco in caso di integrazioni e/o sostituzioni di suddetti macchinari e attrezzature.

TIPOLOGIA DI STRUMENTO	QUANTITA'

Per l'appaltatore

il DEC:

ALLEGATO N.6

<p style="text-align: center;">SCHEMA DI VERIFICA DEI REQUISITI E DELLE IDONEITÀ TECNICO- PROFESSIONALI DELLE IMPRESE APPALTATRICI E DEI LAVORATORI AUTONOMI</p>

ai sensi del punto a, comma 1, art. 26 del D.Lgs. 81/08 e ss.mm.
e ii.

**Modulo da compilare e da restituire alla Stazione appaltante
per il tramite del RUP con allegata la documentazione richiesta**

- Denominazione dell'impresa appaltatrice: .
.....
- Sede legale:
- Sede operativa:
- Datore di Lavoro:.....

VERIFICA REQUISITI ESSENZIALI COME DA NORMATIVA

(compilare ogni parte)

- Nominativo del Responsabile Servizio di Prevenzione e
Protezione *(tranne per i lavoratori autonomi)*:
.....
.....
 - o -Nominativo Medico Competente *(ove previsto ai sensi di legge)*:
.....
- Iscrizione C.C.I.A.A. di.....n.....
 - Posizione INPS:
.....
..
 - Posizione INAIL:
.....
.

ALLEGATO N.7

VERBALE DI INIZIO ATTIVITÀ

In data presso la sede di

in Via.....

Città.....

È stata effettuata una riunione di “start-up”, propedeutica all’inizio delle attività oggetto del contratto di appalto.

Il responsabile dell’impresa appaltatrice dichiara di essere stato correttamente informato circa i rischi specifici esistenti nell’ambiente di lavoro in cui si andrà ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate, nonché sui nominativi dei responsabili interni e dichiara di ritenere adeguate le misure adottate per eliminare le interferenze così come riportate nel DUVRI. Il responsabile dell’impresa appaltatrice si impegna, inoltre, a contattare immediatamente il DEC o il Referente di sede qualora intervengano, durante l’esecuzione del servizio, situazioni tali da rendere necessario acquisire nuove o ulteriori informazioni, effettuare una nuova valutazione dei rischi, o modificare le misure adottate per eliminare le interferenze.

OSSERVAZIONI

Per l’appaltatore

per la Stazione appaltante :