



**CITTÀ DI RAGUSA**

[www.comune.ragusa.it](http://www.comune.ragusa.it)

**SETTORE V**

*Decoro urbano, manutenzione e gestione infrastrutture*

C.so Italia, 72 - Tel. 0932 676638 – Fax 0932 676557 –

E-mail [s.degno@comune.ragusa.it](mailto:s.degno@comune.ragusa.it)

*Procedura per la valutazione e gestione  
delle Interferenze*

*Scheda 5*

*Elaborazione del DUVRI*

**Contratti d'appalto o d'opera o di  
somministrazione**



**L'ISTRUTTORE TECNICO**

*Sig. Salvatore Degno*

## INDICAZIONI PER L'ELABORAZIONE DEL DUVRI

Il committente redige il DUVRI attraverso i seguenti momenti di verifica.

Innanzitutto esamina la reale possibilità di sovrapposizione o di contatto tra più attività presenti nello stesso ambiente di lavoro durante il medesimo arco temporale.

Quindi approfondisce l'analisi, valutando la presenza di rischi indotti a terzi.

### **FASE 1 - Tabella per l'individuazione delle sovrapposizioni spazio-temporali**

Il Committente valuta la reale sovrapposizione o di contatto di più attività nello stesso ambiente di lavoro

*(Il committente valuta se l'ambito temporale da prendere in esame debba essere su base mensile e/o settimanale, utilizzando alternativamente le tabelle sotto riportate)*

Ambiente di lavoro preso in esame:

Sede Azienda..... Indirizzo.....

### **Tabella per l'individuazione delle sovrapposizioni spazio-temporali**

**(presenza contemporanea di più attività nello stesso ambiente di lavoro)**

*Su base mensile (elaborare una tabella per ogni ambiente di lavoro preso in esame)*

### **Identificazione dell'ambiente di lavoro**

**Azienda**

**Descrizione**

**Macro-Fase**

**N°Descrizione**

**Principali**

**Periodo: mese di ...../ anno (I-II-III-IV-V settimana)**

**I II III IV V**

Azienda

Committente:

Attività aziendale :

Appaltatore :

**Tabella per l'individuazione delle sovrapposizioni spazio-temporali  
(presenza contemporanea di più attività nello stesso ambiente di lavoro)  
*Su base settimanale (elaborare una tabella per ogni ambiente di lavoro preso in esame)***

**Azienda:**

**Descrizione**

**Macro-FaseN°**

**Descrizione**

**Principali**

**Sub-Fasi**

**Area esterna.....**

**Ufficio.....**

**Reparto.....**

**Piano.....**

***Periodo: settimana dal al***

**L M M G V S D**

**Azienda Committente Attività aziendale**

## **FASE 2 - Tabella per l'individuazione dei rischi da interferenza indotti a terzi**

Per le fasi di lavoro in esame il committente approfondisce l'analisi, valutando la presenza di rischi indotti a terzi.

### **Tabella per l'individuazione dei rischi da interferenza indotti a terzi**

**(elaborare una tabella per ogni ambiente di lavoro preso in esame – i rischi sono desunti anche dalle schede 1 e 3)**

Identificazione dell'ambiente di lavoro

Area esterna.....

Ufficio.....

Reparto.....

Piano.....

Periodo: mese/settimana dal al

### **Elenco Rischi da Interferenza**

#### **Indotti**

**(desunti anche da Schede 1 e 3)**

#### **Soggetti causa del rischio**

#### **Identificazione Aziende/Lav. Autonomi**

#### **presenti contemporaneamente**

Committente Appaltatore Subappaltatore Altro

Parti strutturali dell'ambiente di

lavoro (specificare quale):

Macchine, Apparecchiature:

Impianti (specificare quale):

Agenti fisici (specificare quale):

Agenti chimici (specificare quale):

Agenti cancerogeni e mutageni  
(specificare quale):

Agenti biologici (specificare quale):

Atmosfere esplosive (specificare  
quale):

Incendio (specificare quale):

Altri rischi (specificare quale):

Identificazione dell'ambiente di lavoro

Area esterna.....

Ufficio.....

Reparto.....

Piano.....

Periodo: mese/settimana dal al

#### **Nota sui costi:**

I costi vengono stimati come previsto al punto 8 del diagramma di flusso e poi riportati nella presente tabella.

**Azienda/Lav. Autonomo**

**Rischi da interferenza Misure di prevenzione da adottare circa i rischi da interferenza**

**Soggetto che deve attuare la misura di prevenzione(indicare l'azienda)  
Costi della sicurezza da interferenza**

Per presa d'atto

Data

Cognome Nome

Qualifica/Delega

Azienda

## **RELAZIONE DI COORDINAMENTO ED ATTUAZIONE DEL DUVRI**

ai sensi dell'art. 26, c. 3, D.Lgs. 81/08

**Riferimento:** Contratto (se già definito):

---

**Oggetto:** Lavori

di:

\_\_\_\_\_

*(indicare lo specifico lavoro oggetto della riunione, che può essere una parte dell'oggetto del contratto)*

In data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso

---

sono convenute le seguenti figure:

*(committente e datori di lavoro, o loro rappresentanti con delega scritta, delle imprese appaltatrici e subappaltatrici)*

Cognome e Nome

Qualifica / Delega

Azienda

Nel corso dell'incontro promosso dal Sig. .... nella sua qualità di rappresentante della

società committente ....., si è data attuazione alla cooperazione ed al coordinamento di cui al c. 2 dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08.

A tal fine il Sig. ...., datore di lavoro della società committente, ha provveduto

ad elaborare un documento unico di valutazione dei rischi di cui al c.3 dell'art 26 del D.Lgs 81/08,

indicando i rischi e le misure da adottare per eliminare o ridurre al minimo i rischi.

Tale documento, che è allegato al contratto inerente i lavori in oggetto, è composto dalla:

- **Tabella per l'individuazione delle sovrapposizioni spazio-temporali**
- **Tabella per l'individuazione dei rischi da interferenza indotti a terzi**
- **Tabella dei rischi da interferenza e delle relative misure di protezione e prevenzione.**

Nelle suddette tabelle sono stati individuati i rischi e le relative misure da adottare nonché l'indicazione del soggetto che deve attuare la misura e del soggetto che ne deve verificare la concreta e costante attuazione.

Il committente e tutti gli operatori economici coinvolti condividono e ne prendono atto.

**Si provvede alla stipula ed esecuzione dei contratti d'appalto/d'opera o servizio o fornitura**

Cognome e Nome

Qualifica / Delega

Azienda

Firma