

CHECK LIST PER LA PREDISPOSIZIONE DEL DUVRI

COMMITTENTE:	
Sede:	
Tel.:	
PEC:	
E-mail:	
Datore di lavoro	
RSPP	
Referente del presente contratto	
Addetti emergenza incendio <small>(indicare nominativi)</small>	Indicare solo se presenti
Addetti emergenza primo soccorso <small>(indicare nominativi)</small>	Indicare solo se presenti
Persona e numero interno da contattare in caso di emergenza <small>(indicare nominativo)</small>	Indicare solo se presenti
DENOMINAZIONE APPALTATORE Appaltatore 1	
Sede:	
Tel.:	
Fax:	
E-mail:	
Datore di lavoro	
RSPP	
Descrizione attività svolta	
DENOMINAZIONE APPALTATORE Appaltatore 2	
Sede:	
Tel.:	
Fax:	
E-mail:	
Datore di lavoro	
RSPP	
Descrizione attività svolta	

Nota ripetere la tabella dell'appaltatore per ognuno di questi presenti nel plesso/ Luogo di Lavoro.

DENOMINAZIONE APPALTATORE	Appaltatore 1(O Subappaltatore)
Sede:	
Tel.:	
Fax:	
E-mail:	
PEC:	
Datore di lavoro:	
RSPP:	
Referente:	

Attività svolta dall'Appaltatore e luoghi interessati:				
Durata del contratto:				
N° Persone mediamente occupate nell'appalto:				
Macchine ed attrezzature impiegate nell'appalto				
L'appaltatore subappalta ad altre imprese parte dei lavori	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - se SI compilare questa scheda anche per ogni impresa di subappalto			
Tipo di presenza: <i>(cancellare ciò che non ricorre)</i>	Fissa	Saltuaria	A Chiamata	Periodica
Orario di lavoro all'interno di una giornata <i>(es. dalle ore ... alle ore ...)</i>				
Unità produttive presso cui si svolge l'appalto se diverse dalla sede legale <i>(indicare l'indirizzo)</i>				

Elenco documenti da caricare su piattaforma sicureasy		Note
1	DURC	Da caricare ad ogni scadenza trimestrale
2	CCIAA	Da caricare ad ogni scadenza semestrale
3	Documento di Valutazione dei Rischi	In vigore
4	Autocertificazione sotto forma di atto notorio	Come da modello allegato. Allegare documento di riconoscimento del firmatario (legale rappresentante).
5	Lavoratori, per ogni lavoratore caricare la posizione individuale	Caricare copia del documento di identità ed eventuale permesso di soggiorno

Nota in caso siano presenti subappalti, compilare la presente anche il subappaltatore

ANALISI DEL PLESSO-LUOGO DI LAVORO

COPERTURA

N	Elementi	Stato di Fatto
1	Parapetto su bordi	<input type="checkbox"/> Presente - <input type="checkbox"/> Assente – pericolo di caduta dall'alto <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - <input type="checkbox"/> Altro – Foto di riferimento N°
2	Linee vita	<input type="checkbox"/> Presente - <input type="checkbox"/> Assente – pericolo di caduta dall'alto <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - <input type="checkbox"/> Altro Foto di riferimento N°
3	Accesso da	<input type="checkbox"/> Scala a gradini- <input type="checkbox"/> Botola - <input type="checkbox"/> Altro specificare - Foto di riferimento N°
4	Presenza impianti in copertura	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO – Se SI l'area impianti è sicura e protetta <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Altro Foto di riferimento N°
5	Presenza di antenne in copertura	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO – Se SI l'area dell'antenna è sicura e protetta <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Altro Foto di riferimento N°
Note:		

FACCIAE E INFISSI ESTERNI

N	Elementi	Stato di Fatto
1	Infissi esterni	<input type="checkbox"/> Legno e vetro - <input type="checkbox"/> Metallo e vetro – <input type="checkbox"/> Altro – Foto di riferimento N°
2	Facciate esterne	<input type="checkbox"/> In Vetro - <input type="checkbox"/> In Muratura – <input type="checkbox"/> Prefabbricate <input type="checkbox"/> Altro – Foto di riferimento N°
3		
4		
5		
Note:		

SCALE INTERNE

N	Elementi	Stato di Fatto
1	Parapetto su rampe	<input type="checkbox"/> Presente e idoneo h m 1,00 - <input type="checkbox"/> Altro – Foto di riferimento N°
2	Anima della scala	<input type="checkbox"/> Rampe affiancate - <input type="checkbox"/> Scala con anima larga – Luci scala in posizione di manutenzione sicura <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - <input type="checkbox"/> Altro Foto di riferimento N°
3	Porte su scala	<input type="checkbox"/> Assenza di ostacolo- <input type="checkbox"/> Rappresentano ostacolo - <input type="checkbox"/> Altro specificare - Foto di riferimento N°
4	Condizioni per manutenzione corpi illuminanti	<input type="checkbox"/> Sicura <input type="checkbox"/> Non sicura – <input type="checkbox"/> Altro Foto di riferimento N°
5		
Note:		

SPAZI CONFINATI

N	Elementi	Stato di Fatto
1	Spazi confinati	<input type="checkbox"/> NON sono presenti SC - <input type="checkbox"/> è presente vasca antincendio - <input type="checkbox"/> è presente sottotetto con accesso limitato - <input type="checkbox"/> Altri spazi confinati - <input type="checkbox"/> Altro – Foto di riferimento N°
2	Accesso a spazi confinati	<input type="checkbox"/> Botola - <input type="checkbox"/> Passo d'uomo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - <input type="checkbox"/> Altro - Foto di riferimento N°
3		

4

5

Note:

LOCALI TECNICI

N	Elementi	Stato di Fatto
1	Accesso a locali tecnici	<input type="checkbox"/> Porta normale - <input type="checkbox"/> Botola - <input type="checkbox"/> Passo d'uomo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - <input type="checkbox"/> Altro - Foto di riferimento N°
2	Areazione locali	<input type="checkbox"/> Naturale - <input type="checkbox"/> Forzata - <input type="checkbox"/> Altro - Foto di riferimento N°
3	Accessibilità locali	<input type="checkbox"/> Naturale - <input type="checkbox"/> Con disagio - <input type="checkbox"/> Altro - Foto di riferimento N°
4		
5		
Note:		

CENTRALE TERMICA

N	Elementi	Stato di Fatto
1	Presenza Amianto	<input type="checkbox"/> Assente - <input type="checkbox"/> Presente - <input type="checkbox"/> Altro - Foto di riferimento N°
2	FAV	<input type="checkbox"/> Assente - <input type="checkbox"/> Presente - <input type="checkbox"/> Altro - Foto di riferimento N°
3	Accessibilità locali	<input type="checkbox"/> Naturale - <input type="checkbox"/> Con disagio - <input type="checkbox"/> Altro - Foto di riferimento N°
4		
5		
Note:		

INGRESSO STABILE

N	Elementi	Stato di Fatto
1	Dimensioni	<input type="checkbox"/> Ampie - <input type="checkbox"/> Ristrette - <input type="checkbox"/> con 2° porta di uscita - <input type="checkbox"/> Altro - Foto di riferimento N°
2		
3		
4		
5		
Note:		

PIANI INTERRATI O SEMINTERRATI

N	Elementi	Stato di Fatto
1	Presenti	<input type="checkbox"/> Utilizzati come luoghi di lavoro - <input type="checkbox"/> Solo Box e cantine - <input type="checkbox"/> Autorimessa - <input type="checkbox"/> Altro - Foto di riferimento N°
2	Luoghi di lavoro	<input type="checkbox"/> Presente valutazione Radon - <input type="checkbox"/> Presenza Amianto - <input type="checkbox"/> Assenza Amianto - <input type="checkbox"/> Altro - Foto di riferimento N°
3		
4		
5		
Note:		

GIARDINI – CORTILI - ALBERI

N	Elementi	Stato di Fatto
1	Presenti cortili carrabili	<input type="checkbox"/> SI- <input type="checkbox"/> NO - <input type="checkbox"/> Altro - Foto di riferimento N°
2	Presenti giardini con alberi	<input type="checkbox"/> SI- <input type="checkbox"/> NO - <input type="checkbox"/> Altro - Foto di riferimento N°
3		
4		
5		
Note:		

EVENTUALI RISCHI SPECIFICI che l'Appaltatore può trasmettere ai lavoratori del Committente durante l'esecuzione delle attività di cui all'appalto (compilare solo se ricorrono).

N	Rischio Trasmesso	Misure di prevenzione/protezione atte ad eliminare il rischio
1		
2		
3		
4		
5		
6		

EVENTUALI SOSTANZE PERICOLOSE UTILIZZATE DALL'APPALTATORE

Tipo di sostanza	Indicazioni di sicurezza

INDICAZIONI DELLE PRINCIPALI ATTIVITÀ SVOLTE

(Compilare inserendo SI o una X a quelle applicabili e integrare le altre fasi nella colonna ALTRO)

Descrizione dei lavori			
Attività svolte	SI	NO	Note
1. Lavori in quota su ponteggi, trabattelli, scale, impalcati, piattaforme aeree, altro			
2. Lavori con utilizzo di impianti elettrici, quadri elettrici, prolunghe			
3. Lavori di demolizione di opere murarie, pareti, soffitti, con presenza di polvere, eventuale ricostruzione delle stesse			
4. Lavori di pulizia dei locali con presenza di polvere, pavimenti umidi o bagnati, uso di scale per pulizia superfici verticali, uso di attrezzature elettriche, ecc.			
5. Lavori di molatura, fresatura, taglio, saldatura di metalli			
6. Opere civili di verniciatura, imbiancatura con presenza di polveri, attrezzature quali scale, ecc.			
7. Attività di manutenzione del verde con emissioni di rumori, ingombro degli spazi, presenza autoveicoli, ecc.			
8. Uso apparecchi di sollevamento, gru, autogrù, argani, paranchi, autocarri, automezzi, ecc.			
9. Uso di utensili rumorosi o vibranti da svolgere in concomitanza con altre attività			
10. Uso di attrezzature, macchine o strumenti che formano polvere			
11. Controllo e manutenzione di impianti meccanici, riscaldamento, condizionamento, aria con rischio polveri, occupazione di spazi, uso attrezzature elettriche, uso automezzi			
12. Controllo e manutenzione di impianti elettrici, trasmissione dati, telefonici, cablaggi, ecc., con rischio polveri, occupazione di spazi, uso attrezzature elettriche			
13. Verifiche e controllo strumentali			
14. Controllo e manutenzione software			
15. Controllo e manutenzione Hardware			
16. Controllo e manutenzione macchine da ufficio			
17. Controllo e manutenzione infissi, porte, sostituzione vetri, finestre con emissione di polveri			
18. Attività su coperture, tetti, terrazzi, mensole per manutenzione impianti o per manutenzione delle opere civili.			
19. Intervento di derattizzazione, pulizia, sgombero, spurgo			
20. Altro			
21.			
22.			
23.			

EVENTUALI NOTE DELL'APPALTATORE

N.	NOTE

Data _____

L'Appaltatore _____

1.1. 2° APPALTATORE

APPALTATORE:	CORINDUS SERVICE SRL
Sede:	Via Mercalli, 17, 20019 Settimo Milanese (MI)
Tel.:	0233514242
Fax:	0233576896
E-mail:	g.luciano@cornidus.it
Datore di lavoro	Giovanni Carlo Luciano
RSPP	Carolina Serena Alaria

DESCRIZIONE DELL'APPALTO

N°	Voce	Descrizione
1	Contratto	Pulizie parti comuni
2	Descrizione appalto	Appalto di pulizie in genere
3	Durata dell'appalto	Annuale rinnovabile
4	N. personale mediamente impiegato nell'appalto	TRE
5	Macchine ed attrezzature impiegate nell'appalto	Aspirapolvere lavasciuga
6	Presenza media nelle unità del committente:	
	<input checked="" type="checkbox"/> Fissa	tutti i giorni della settimana;
	<input type="checkbox"/> Saltuaria	alcuni giorni della settimana per ore non definite
	<input type="checkbox"/> A Chiamata	su chiamata del committente
	<input checked="" type="checkbox"/> Periodica	a scadenze periodica per come indicato nel contratto

Per l'espletamento dei lavori in appalto, l'appaltatore si avvale/potrebbe avvalersi del supporto delle seguenti società, per le quali ha provveduto ad effettuare preventiva valutazione dell'idoneità tecnico professionale:

SUBAPPALTATORE:	
Sede:	
Tel.:	
Fax:	
E-mail:	
Datore di lavoro	
RSPP	
Lavorazioni da eseguire	