

	DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI INTERFERENZIALI <i>Allegati</i>	SPP
Rev. 01 del 13/03/2013	Pag. 1 di 1	

FORNITURA DI PRODOTTI RADIOISOTOPICI E KIT FREDDI PER MARCATURA PER IMPIEGO MEDICO "IN VIVO" PER LE UNITÀ OPERATIVE DI MEDICINA NUCLEARE DEL SSR (CAPOFILA OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD) – PRESIDI INRCA - 2018

ALLEGATO A

APPLICAZIONE ART. 26 D.Lgs 81/08.

Scheda identificazione e qualifica del fornitore

Denominazione Ditta	
Sede Legale	
Responsabile impresa fornitrice	
Codice Fiscale	
Partita IVA	
Settore produttivo	
C.C.I.A.A.	
Organigramma Aziendale	
Responsabile S.P.P.	
Medico Competente	
RLS	
Numero dipendenti diretti e interinali	
Sede operativa	
Attività e luogo della prestazione	

LISTA DI CONTROLLO
(Salute, sicurezza ed igiene dei lavoratori di impresa)

1 - GENERALITÀ:	SI	NO	NOTE
1.1 Ha l'impresa una dichiarazione sulla politica in tema di Sicurezza sul Lavoro firmata dal suo maggiore responsabile?			
1.2 I principi informativi della politica sono espressi in termini di istruzioni/linee-guida?			
1.3 La politica e le istruzioni/linee-guida vengono attivamente comunicate a tutto il personale?			
1.4 L'impresa è a conoscenza e può dimostrare l'ottemperanza alle leggi e regolamenti sulla Sicurezza sul Lavoro? C'è conoscenza da parte del personale di tali leggi e regolamenti, per quanto applicabile? In precedenza ci sono state condanne?	- - -	- - -	
1.5 Esiste una struttura organizzativa per la Sicurezza sul Lavoro?			
1.6 Tale struttura include personale adeguatamente qualificato per occuparsi dei rischi connessi con l'attività dell'impresa, compresi quelli derivanti dagli impianti della committente?			
1.7 Le responsabilità della linea operativa comprendono chiaramente la Sicurezza sul Lavoro			
1.8 I dirigenti/preposti ricevono almeno annualmente una valutazione dei risultati sulla Sicurezza sul Lavoro?			
1.9 È la direzione attivamente coinvolta e comporta questo periodiche ispezioni nei cantieri?			
1.10 Qual è stato il turnover del personale negli ultimi 5 anni?			
1.11 È l'impresa adeguatamente assicurata contro i rischi di infortunio causati a terzi?			
2 - SUBAPPALTATORI	SI	NO	NOTE
2.1 L'impresa, nella selezione dei subappaltatori, usa i criteri di sicurezza sul lavoro contenuti in questo questionario?			
3 - FORMAZIONE ED INFORMAZIONE	SI	NO	NOTE
3.1 Esiste una introduzione alla sicurezza sul lavoro per il personale di nuovo inserimento?			
3.2 È il personale dell'impresa consapevole del dovere individuale: - di prendersi cura della propria salute e sicurezza così pure di altre persone che possono subire gli effetti dei propri atti od omissioni durante l'esecuzione del lavoro? - di notificare le condizioni di lavoro, gli attrezzi e le apparecchiature insicure, nonché gli incidenti?	- -	- -	
3.3 Il personale di impresa riceve un adeguato addestramento per quanto attiene la sicurezza per ogni lavoro di rilievo?			
3.4 Esiste un formale addestramento sulla Sicurezza sul Lavoro per tutti i dirigenti/preposti?			
3.5 È attuata una formazione continua sulla Sicurezza sul Lavoro?			
3.6 Il personale d'impresa fornisce al personale tutte le necessarie informazioni e istruzioni (vedi, agenti pericolosi, procedure di lavoro, emergenza, etc...)?			

	DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI INTERFERENZIALI <i>Allegati</i>	SPP
Rev. 01 del 13/03/2013	Pag. 3 di 3	

FORNITURA DI PRODOTTI RADIOISOTOPICI E KIT FREDDI PER MARCATURA PER IMPIEGO MEDICO "IN VIVO" PER LE UNITÀ OPERATIVE DI MEDICINA NUCLEARE DEL SSR (CAPOFILA OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD) – PRESIDIO INRCA - 2018

3.7 Il responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione ha ricevuto un adeguato e specifico addestramento?			
4 - ACQUISIZIONE DI MATERIALI ED EQUIPAGGIAMENTI:	SI	NO	NOTE
4.1 L'impresa usa sistematicamente adeguate specifiche di sicurezza nelle ordinazioni di materiale e attrezzature?			
4.2 L'impresa possiede adeguate procedure per mantenere il cantiere, le apparecchiature, le attrezzature e i veicoli in condizioni di sicurezza?			
4.3 Le attuali condizioni delle attrezzature e dei mezzi di trasporto risultano soddisfacenti?			
5 - ISPEZIONI DI SICUREZZA	SI	NO	NOTE
5.1 I preposti effettuano periodiche ispezioni sui luoghi di lavoro?			
5.2 Queste ispezioni comprendono controlli sul rispetto delle istruzioni e delle procedure di lavoro?			
5.3 Esiste un controllo formale dell'attuazione dei piani per la correzione delle procedure delle situazioni insicure?			
5.4 Esiste un piano di periodiche ispezioni dei materiali e delle attrezzature? È aggiornato?	- -	- -	
5.5 Le ispezioni e le verifiche effettuate vengono registrate?			
6 - ISTRUZIONI/PROCEDURE	SI	NO	NOTE
6.1 Esistono norme e procedure di sicurezza per il personale proprio e per quello dei subappaltatori?			
6.2 Può l'impresa dimostrare la sua capacità di individuare e valutare i pericoli e i rischi del lavoro assunto in modo sistematico?			
6.3 Quali provvedimenti sono stati presi per assicurare l'assistenza sanitaria al personale?			
6.4 Il medico competente ha accesso alle aree di cantiere?			
7 - RAPPORTI, INDAGINI, REGISTRAZIONI DI INFORTUNI/INCIDENTI E MALATTIE PROFESSIONALI	SI	NO	NOTE
7.1 L'impresa possiede una procedura per la segnalazione di incidenti, infortuni e malattie professionali con la conseguente indagine?			
7.2 Esiste una procedura per la segnalazione delle situazioni insicure?			
7.3 Qual è stato negli ultimi 5 anni l'andamento degli infortuni (+ / - / =)?	/	/	
8 - IDENTIFICAZIONI E VALUTAZIONE DEI RISCHI	SI	NO	NOTE
8.1 Esiste un documento ufficiale sulla valutazione dei rischi?			
8.2 Sono stati inclusi il trattamento e lo smaltimento dei rifiuti?			
9 - COMUNICAZIONI E RIUNIONI PER LA SICUREZZA	SI	NO	NOTE
9.1 Si tengono incontri per la sicurezza? Sono registrati i comunicati al personale?			
9.2 Le istruzioni e le procedure di sicurezza vengono periodicamente discusse, aggiornate e verificate con il personale?			

Il Responsabile Ditta appaltatrice

Data, timbro e firma _____

ALLEGATO B

***RISCHI INTRODOTTI IN AZIENDA DA PARTE DELL'IMPRESA APPALTATRICE
(COMPILARE ACCURATAMENTE)***

TIPOLOGIA DI RISCHIO	RISCHI		INTERVENTI DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
	SI	NO	
Rischio Biologico			
Rischio Chimico			
Rischio Cancerogeni e/o mutageni			
Rischio Radiazioni Ionizzanti			
Rischio Radiazioni non Ionizzanti			
Rischio Rumore - Vibrazioni			
Rischio Elettrico, Macchine, Attrezzature, Impianti			
Rischio da Movimentazione Manuale dei Carichi			
Rischio Incendio - Esplosione			
Rischio Videoterminali			

dispositivi di protezione individuale utilizzati dai lavoratori

altri rischi (polvere, scivolamenti, ecc.)

formazione e informazione

Note esplicative sui rischi evidenziati:

Il Responsabile della Ditta appaltatrice

Data, timbro e firma _____

**VERBALE DI RIUNIONE DI COOPERAZIONE E COORDINAMENTO
SOPRALLUOGO CONGIUNTO**

(ai sensi dell'art. 26 comma 3, lettera b D.Lgs n° 81/2008)

In relazione all'incarico che l'Impresa Appaltatrice _____ ha ricevuto dalla
Committente I.N.R.C.A., di svolgere le attività di cui all'ordine/determina nr. _____ del _____ presso
_____ i sottoscritti, nelle rispettive qualità di:

- per l' INRCA: _____

- per l'Appaltatrice: _____

DICHIARANO

- 1) di aver eseguito congiuntamente, in data odierna, un sopralluogo preventivo sui luoghi ove si dovranno svolgere i lavori stabiliti, allo scopo di valutare i rischi presenti riferibili all'ambiente di lavoro ed alla interferenza tra le attività presenti;
- 2) che il referente dell'Appaltatrice _____ è stato adeguatamente informato della tipologia produttiva e dei rischi specifici presenti nell'ambiente in cui la ditta è destinata ad operare, delle misure di prevenzione ed emergenza adottate / da adottarsi in relazione alla propria attività, degli accessi e dei percorsi previsti per i luoghi di lavoro;
- 3) che l'Appaltatrice è dunque nelle condizioni di informare i propri lavoratori sui rischi presenti nei luoghi dove essi dovranno operare;
- 4) di aver riscontrato, nel corso del sopralluogo medesimo, i seguenti pericoli e/o rischi per i quali sono state definite le opportune azioni preventive e comportamentali :

Area di lavoro	Descrizione del Rischio	Azione preventiva e/o di comportamento

- 5) che l'Appaltatrice è autorizzata all'utilizzo delle seguenti attrezzature di proprietà INRCA:

IMPIANTO ELETTRICO – ASCENSORI – VDT – SERVIZI IGIENICI – _____

Resta inteso che il referente dell'Appaltatrice dovrà rivolgersi al RSPP della Committente ogni qualvolta ritenga necessario verificare eventuali situazioni di potenziale rischio, riferibile all'attività della Committente o di altra Ditta eventualmente operante nella stessa area, previa adozione da parte sua di ogni opportuna cautela e misura di prevenzione.

Resta pure inteso che sulla base dei rischi specifici individuati, la ditta appaltatrice provvederà a:

- produrre un proprio documento di valutazione dei rischi specifici;
- informare e formare i lavoratori (artt. 36 e 37 del D.Lgs 81/08);
- mettere a disposizione dei lavoratori adeguate ed appropriate attrezzature (art. 71 D.Lgs 81/08);
- fornire ai lavoratori idonei DPI (art. 77 D.Lgs 81/08).

.....

Per l' INRCA

.....

Per la ditta appaltatrice

.....