

(utilizzare per contratti di lavori per importo fino a 20 kEuro - IVA esclusa)

Ferrara, _____
Protocollo n. _____ /

Spett.le Ditta

.....
.....
.....

Oggetto: richiesta di offerta per il lavoro di

Importo presunto :.....

Responsabile unico del procedimento (RUP)

telefono fax..... e-mail

Codice Identificativo della Gara (CIG)

Si invita codesta Ditta a presentare offerta per il servizio /lavoro secondo le caratteristiche indicate nella descrizione tecnica allegata.

L' offerta dovrà pervenire, pena l'esclusione, **entro le ore ____ del giorno ____** all'indirizzo sottoindicato:

Sezione di Ferrara dell'Istituto Nazionale di Fisica Nucleare
Via Saragat, 1 c/o Polo Scientifico Tecnologico – blocco C - 44122 – Ferrara
All'attenzione Responsabile Unico del Procedimento (RUP) _____

L'offerta, regolarmente sottoscritta dalla ditta proponente, dovrà riportare in cifre e in lettere il prezzo offerto al netto dell'IVA.

Si chiede di indicare nell'offerta il numero di fax che viene autorizzato per le comunicazioni con l'Istituto.

CONDIZIONI GENERALI (che l'offerta dovrà esplicitamente rispettare):

- validità non inferiore a 60 giorni,
- l'Impresa provvederà ad ottemperare a tutte le disposizioni vigenti in materia di Sicurezza e Igiene sul Lavoro e alle normative ambientali applicabili alla propria attività; ove previsto, l'impresa fornirà le apposite certificazioni;
- la prestazione verrà svolta nei locali a disposizione della Sezione di Ferrara INFN
- la garanzia non dovrà essere inferiore a mesi 12,
- resa CIP Ferrara (Incoterms 2000); in caso il contratto preveda la consegna di materiale, il fornitore assicurerà la merce per i rischi del trasporto (perdita, danno, furto ecc.) per il valore corrispondente al prezzo di vendita; le spese di trasporto, imballo e assicurazione dovranno essere comprese nel prezzo;
- (potrà essere omesso a giudizio del RUP) **penali** - in caso di mancato o inesatto adempimento, nonché per la ritardata esecuzione della fornitura, sarà applicata una penale pari al 2% dell'importo contrattuale per ogni mese di ritardo con un massimo del 5% secondo i criteri indicati nella descrizione tecnica del contratto,
- il pagamento sarà effettuato entro 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura, previo collaudo positivo mediante bonifico bancario su **conto corrente dedicato** del quale l'impresa si obbliga a garantire la **tracciabilità** ai sensi della legge n. 136.2010 e s.m.i. La violazione di tale obbligo determina la risoluzione di diritto del contratto. *Il pagamento sarà, inoltre, subordinato alla verifica della regolarità contributiva e fiscale dell'Impresa.*
- E' fatto divieto all'impresa di cedere il contratto. *L'Impresa potrà subappaltare le prestazioni contrattuali, nel caso in cui il subappalto sia previsto, dietro autorizzazione dell'INFN, e in conformità all'art. 118 del D. Lgs. 163/06 e s.m.i., solo se lo avrà dichiarato in sede di offerta.*
- l'impresa indicherà nell'offerta i costi relativi alla sicurezza;



Istituto Nazionale
di Fisica Nucleare
Sezione di Ferrara

- A riguardo della ditta che risulterà aggiudicataria della fornitura la Sezione INFN di Ferrara è tenuta ad acquisire d'ufficio il Documento Unico di Regolarità contributiva (DURC) presso gli istituti o enti abilitati al rilascio come previsto dalla Legge n. 02/09, articolo 16 bis. Gli ordini ed i pagamenti delle eventuali fatture relative alla procedura di acquisto potranno essere autorizzati solo in presenza del documento DURC con esito regolare. Si ricorda che il periodo di validità del DURC è di 90 giorni come indicato nella circolare del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 35/2010.
- L'INFN si riserva la facoltà di provvedere all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida purché ritenuta congrua e in ogni caso ha facoltà di non procedere all'acquisto della fornitura senza che, al riguardo, le Imprese concorrenti possano avanzare alcuna pretesa.
- L'aggiudicatario dovrà esibire una polizza assicurativa contro i rischi di responsabilità civile che preveda espressamente l'assicurazione per danni diretti e indiretti, derivanti dall'esecuzione del contratto, con massimale unico non inferiore a Euro 1.000.000 per danni a persone e per danni a cose.
- L'aggiudicazione è definitiva per l'INFN solo dopo l'approvazione degli atti da parte del competente Organo Deliberante, mentre impegna immediatamente l'Impresa contraente.
- L'Impresa si impegna ad ottemperare a tutti gli obblighi derivanti da disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia di retribuzione, previdenza e assistenza. L'Impresa si obbliga inoltre all'osservanza delle norme in materia di prevenzione dagli infortuni e di igiene sul lavoro.
- Nel caso di inadempimento delle obbligazioni contrattuali l'INFN si riserva il diritto di risolvere il contratto ai sensi e per gli effetti dell'art. 1453 c.c., con comunicazione scritta da inviarsi con raccomandata a/r, con un preavviso di 20 (venti) giorni.
- I dati personali saranno raccolti e trattati unicamente per la gestione dell'attività della procedura di acquisto ai sensi del D. Lgs. 196/2003.
- Giurisdizione: per eventuali controversie tra le Parti inerenti al Contratto, sarà competente in via esclusiva il Foro di Roma.

All'offerta dovrà essere allegata, firmata dal legale rappresentante, la dichiarazione acclusa riguardante il possesso dei requisiti giuridici di partecipazione e la tracciabilità dei flussi finanziari, reperibile anche su Web alla pagina <http://www.fe.infn.it/servizi/ammin/modOrdini/>, unitamente a copia del **documento di identificazione** del legale rappresentante che ha firmato la dichiarazione stessa. La dichiarazione sui requisiti giuridici è indispensabile per la valutazione dell'offerta.

Si chiede di inviare inoltre copia del certificato di iscrizione alla Camera di commercio I.A.

Si allega alla presente il verbale del sopralluogo effettuato congiuntamente dall'incaricato della ditta e dall'incaricato dell'INFN in data per la valutazione dei rischi ed il Documento unico valutazione dei rischi (DUVRI).

Cordiali saluti.

Il Responsabile Unico del Procedimento

Allegati:

- n. 1 modulo per dichiarazione requisiti giuridici e tracciabilità flussi finanziari.
- n. 2 verbale di sopralluogo e Documento unico valutazione dei rischi (DUVRI).

In caso l'affidamento non preveda rischi da interferenza allegare solo il modulo "Verbale di sopralluogo".



Al Direttore della Sezione INFN di Ferrara

Dichiarazione del possesso dei requisiti giuridici e adempimenti da utilizzare per lavori

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RILASCIATA
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000**

Al Direttore della Sezione INFN di Ferrara **C.I.G. n.**

Il sottoscritto.....
nato a il
residente in provincia
Via n.
in qualità di Legale rappresentante/Procuratore dell'Impresa
con sede legale in
Codice fiscale Partita IVA
Iscrizione INPS: Sede territoriale competente matricola n.
N. PAT di riferimento CCNL
Assicurazione INAIL: Sede territoriale competente codice n.

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000 consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa verrà esclusa dalla procedura di gara per la quale è rilasciata;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. che l'Impresa è iscritta, per attività inerenti l'oggetto della gara, al Registro delle Imprese presso la CCIAA di al n. dall'anno
2. che gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza sono:
cognome: nome:
cognome:..... nome:
3. che l'Impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all'articolo 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.; **(1)**
4. che l'Impresa non si trova in alcuna delle situazioni di controllo, di cui all'articolo 2359 del codice civile, con altre Imprese partecipanti alla gara;
ovvero
 che l'Impresa si trova in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con l'Impresa ma ha formulato autonomamente l'offerta; **(2)**
5. che l'Impresa è in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali alla data della presente dichiarazione;
6. che l'Impresa non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla Legge n. 383/2001 e s.m.i.,
ovvero

che l'Impresa si è avvalsa di tali piani, ma gli stessi si sono conclusi;

(1) ai sensi dell'art. 38, comma 2, del D.Lgs. n. 163/06 e s.m.i. indicare anche le eventuali condanne per le quali è stato riconosciuto il beneficio della non menzione

(2) ai sensi dell'art. 38, comma 2, del D.Lgs. n. 163/06 e s.m.i. allegare alla dichiarazione, in separata busta chiusa, i documenti utili a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta.

7. che l'Impresa ha ottemperato alle norme di cui alla Legge n. 68/1999 (Norme per il diritto al lavoro dei disabili)

ovvero

che l'Impresa non è soggetta agli obblighi di cui alla Legge n. 68/1999 (Norme per il diritto al lavoro dei disabili) in quanto:

occupa meno di 15 dipendenti;

occupa fino a 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18.01.2000;

8. che l'Impresa, con riferimento alla presente gara, non ha presentato offerta in più di un raggruppamento temporaneo di Imprese o Consorzio ordinario di concorrenti, ovvero singolarmente e quale componente di un raggruppamento temporaneo di Imprese o Consorzio ordinario di concorrenti;

9. che l'Impresa dispone di capitali, conoscenza, esperienza, capacità tecniche, macchine, attrezzature, risorse e personale necessari e sufficienti a garantire l'esecuzione a regola d'arte delle opere commissionate con gestione a proprio rischio e con organizzazione dei mezzi necessari;

10. che l'Impresa ha preso conoscenza e accettato le disposizioni contenute nel Fascicolo "Informazioni sui rischi esistenti – Misure di prevenzione e di emergenza" disponibile sul sito www.fe.infn.it e che informerà dei contenuti del Fascicolo il proprio personale del cui operato si assume la totale responsabilità;

11. che l'Impresa informerà l'INFN su eventuali rischi specifici della propria attività che potrebbero interferire con la normale attività lavorativa dell'INFN o che potrebbero risultare dannosi per la sicurezza del personale dell'Istituto. A tale proposito l'Impresa indica quale referente il Sig. tel., persona professionalmente idonea a svolgere le mansioni affidate;

12. che l'Impresa ha tenuto conto, nella predisposizione della propria offerta, degli obblighi in materia di sicurezza sul lavoro, valutando i costi dei rischi specifici della propria attività.

13. che l'impresa coinvolgerà, nell'attività svolta per conto dell'INFN, solo dipendenti in regola con le assunzioni a norma delle vigenti leggi e regolarmente iscritti presso l'INAIL e l'INPS (o equivalenti casse assicurative e previdenziali);

14. che l'Impresa ha ispezionato la zona di lavoro prendendo atto del verbale del sopralluogo effettuato congiuntamente dall'incaricato dell'impresa e dall'incaricato dell'INFN ai fini della valutazione dei rischi; **ovvero** che l'Impresa ha preso atto che per il presente appalto vi sono rischi da interferenze come evidenziato nel DUVRI elaborato dall'INFN e allegato al capitolato tecnico e di averne tenuto conto nella propria offerta (indicare solo nel caso siano presenti rischi interferenziali).

15. che l'Impresa provvederà ad ottemperare a tutte le disposizioni vigenti in materia di Sicurezza e Igiene sul Lavoro e alle normative ambientali applicabili alla propria attività;

16. che le informazioni riportate nella scheda seguente descrittiva delle attività che verranno svolte in relazione alla offerta n. del sono veritiere.



Istituto Nazionale
di Fisica Nucleare
Sezione di Ferrara

17. che i costi relativi alla sicurezza sul lavoro per l'attività di cui alla presente offerta sono quantificabili in Euro _____ e l'offerta presentata comprende anche tali oneri;
18. *Che il materiale fornito è prodotto secondo gli standard di sicurezza attualmente previsti dalla U.E.*
19. *Che vengono accettate le condizioni riportate nella richiesta di offerta.*
20. che l'Impresa si impegna ad ottemperare agli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge n. 136/2010 e s.m.i., pena la nullità del contratto;
21. che il **"conto corrente dedicato"**, ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge n. 136/2010 e s.m.i., valevole, fino a diversa comunicazione, per tutti i rapporti contrattuali presenti e futuri instaurati con la Sezione di Ferrara è il seguente:

Banca Agenzia

IBAN

soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato

• Sig/Sig.ra nato/a a il
...../...../.....

Codice Fiscale residente in
.....

Via in qualità di
.....

• Sig/Sig.ra nato/a a il
...../...../.....

Codice Fiscale residente in
.....

Via in qualità di
.....

Ovvero

che il "conto corrente dedicato", ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge n. 136/2010 e s.m.i., sarà attivato e comunicato alla Sezione INF di Ferrara entro e non oltre 7 giorni dall'accensione, unitamente alle generalità e al Codice Fiscale delle persone delegate ad operare su di esso.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, di cui al D.Lgs. n. 196/2003, di seguito riportata.

data

firma

- **Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.**
- **Nel caso di Procuratore del Legale Rappresentante, allegare copia conforme all'originale della Procura.**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Si informa che i dati personali acquisiti dall'Istituto Nazionale di Fisica Nucleare (titolare del trattamento) saranno utilizzati esclusivamente per il compimento delle attività previste dalla legge e per il raggiungimento delle finalità istituzionali dell'Istituto, come indicato nel proprio Regolamento Generale.

Il conferimento dei dati è strettamente funzionale allo svolgimento di tali attività ed il relativo trattamento verrà effettuato, anche mediante l'uso di strumenti informatici, nei modi e limiti necessari al perseguimento di dette finalità.



I dati potranno essere conosciuti dal Direttore della Struttura INFN alla quale sono conferiti e/o dal Direttore di Direzione o Servizio dell'Amministrazione Centrale INFN, e dal Responsabile del Servizio di Presidenza – Responsabili del trattamento – legittimati in relazione all'espletamento di compiti istituzionali e saranno trattati da personale appositamente incaricato.
E' garantito agli interessati l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03.

**VERBALE DI SOPRALLUOGO
DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI**

da allegare alla richiesta di offerta e all'ordine

Descrizione lavori _____

Sede dei lavori: _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

e residente a _____ in via _____ n. _____

in qualità di _____ dell'impresa _____

con sede in _____ via _____ n. _____

in applicazione di quanto prescritto dall'art. 26 del D.Lgs 81/08, con riferimento ai lavori sopra illustrati,

DICHIARA:

- che in data odierna ha effettuato, accompagnato dal sig. _____, quale rappresentante dell'INFN, un apposito SOPRALLUOGO nell'area che sarà sede dei lavori;
- che la durata prevista dei lavori sarà di _____ giorni;
- che sarà coinvolto nella realizzazione dei lavori solo il personale qui riportato:

PERSONALE PRESENTE IN CANTIERE	RUOLO/FUNZIONE
	Responsabile del cantiere e/o dei lavori

In seguito al sopralluogo, congiuntamente al committente, si annota:

Dotazioni di Emergenza presenti nell'ambiente di lavoro: _____

Altre misure di prevenzione installate: _____

Prescrizioni e/o disposizioni particolari: _____

Altro: _____

POSSIBILI RISCHI DERIVANTI DA INTERFERENZE

- a) Le parti convengono che non ci siano rischi interferenziali
oppure
b) Le parti verificano l'esistenza dei rischi interferenziali sotto indicati e concordano le
sottoindicate misure per eliminare le interferenze

<i>da riempire solo nel caso b</i>	
VALUTAZIONE RISCHI	MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE LE INTERFERENZE
<input type="checkbox"/> Rischi Meccanici: _____	B
	M
	A
<input type="checkbox"/> Rischi Elettrici: _____	B
	M
	A
<input type="checkbox"/> Radiazioni Non Ionizzanti _____	B
	M
	A
<input type="checkbox"/> Rischi Fisici: _____	B
	M
	A
<input type="checkbox"/> Rischi Ergonomici: _____	B
	M
	A
<input type="checkbox"/> Rischi chimici/cancerogeni/mutageni: _____	B
	M
	A
<input type="checkbox"/> Rischi Biologici: _____	B
	M
	A
<input type="checkbox"/> Rischi legati al lay-out: (spazi di lavoro, movimentazioni, ecc.) _____	B
	M
	A
<input type="checkbox"/> Rischi dovuti alla presenza di particolari macchine, impianti o attrezzature: _____	B
	M
	A
<input type="checkbox"/> Rischio Incendio/Esplosione: _____	B
	M
	A

<input type="checkbox"/> Rischi Ambientali: _____	B	
	M	
	A	
<input type="checkbox"/> Aspetti organizzativi e gestionali: _____	B	
	M	
	A	
<input type="checkbox"/> Altro: _____	B	
	M	
	A	
<input type="checkbox"/> Altro: _____	B	
	M	
	A	

Nota: B=basso, M=medio, A=alto

ULTERIORI MISURE ADOTTATE PER RIDURRE I RISCHI DERIVANTI DA INTERFERENZE:

NOTE:

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

Il sottoscritto rappresentante dell'Impresa dichiara inoltre:

- di ritenere sufficienti le misure adottate per eliminare le interferenze elaborate a seguito della valutazione dei rischi congiunta e riportate nel seguente documento.
- di essere stato correttamente informato circa i rischi specifici esistenti nell'ambiente di lavoro in cui opereremo e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate.

Si impegna inoltre formalmente a contattare il proponente dell'ordine e rappresentante dell'INFN qualora ritenga necessario, durante l'esecuzione dei lavori, acquisire ulteriori informazioni, effettuare una nuova valutazione dei rischi o modificare le misure adottate per eliminare le interferenze.

Luogo e data

Firma e timbro Impresa

Firma RUP-INFN

per presa visione:

RSPF-INFN

DIRETTORE-INFN

.....
P.S.

nel caso il RUP non sia stato nominato firmerà il proponente l'ordine congiuntamente al Direttore



Istituto Nazionale
di Fisica Nucleare
Sezione di Ferrara

AGGIORNAMENTO DEL _____

VARIAZIONI RISPETTO AL PRECEDENTE DOCUMENTO:

ULTERIORI MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE I RISCHI DA INTERFERENZE:

FIRMA RAPPRESENTANTE DITTA

FIRMA RAPPRESENTANTE INFN

AGGIORNAMENTO DEL _____

VARIAZIONI RISPETTO AL PRECEDENTE DOCUMENTO:

ULTERIORI MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE I RISCHI DA INTERFERENZE:

FIRMA RAPPRESENTANTE DITTA

FIRMA RAPPRESENTANTE INFN



INFN - SEZIONE DI _____

RIFERIMENTI AL CONTRATTO

**DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI
MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE LE INTERFERENZE
ai sensi dell'art. D.Lgs 81/08**

Descrizione lavori: _____

Sede dei lavori: _____

Dotazioni di Emergenza e altre misure di prevenzione presenti nell'ambiente di lavoro: *(ulteriori o più specifiche rispetto a quanto già riportato nel fascicolo informativo sui rischi)*

Prescrizioni e/o disposizioni particolari:
(ulteriori o più specifiche rispetto a quanto già riportato nel fascicolo informativo sui rischi)

Altro: _____

RISCHI PRESENTI E VALUTAZIONE:

(l'elenco riportato propone una traccia di lavoro, nei casi più complessi potrà essere utile utilizzare l'allegato)

- Rischi Meccanici: _____
- Rischi Elettrici: _____
- Radiazioni Non Ionizzanti: _____
- Rischi Fisici: _____
- Rischi Ergonomici: _____
- Rischi chimici/cancerogeni/mutageni: _____
- Rischi Biologici: _____
- Rischi legati al lay-out: (spazi di lavoro, movimentazioni, ecc.): _____



Istituto Nazionale
di Fisica Nucleare
Sezione di Ferrara

Rischi dovuti alla presenza di particolari macchine, impianti o attrezzature: _____

Rischio Incendio/Esplosione: _____

Rischi Ambientali: _____

Aspetti organizzativi e gestionali: _____

Altro: _____

Valutazione Complessiva

Misure adottate per eliminare le interferenze:

Altro (compresa eventuale richiesta di documentazione):

COSTI NECESSARI PER ELIMINARE LE INTERFERENZE

(per il calcolo vedi linee guida)

Si rimanda inoltre a quanto contenuto nel fascicolo “INFORMAZIONI SUI RISCHI ESISTENTI - MISURE DI PREVENZIONE E DI EMERGENZA” disponibile alla pagina _____

RUP-INFN

RSPP-INFN

.....

.....



In mancanza di nomina del RUP con incarico di elaborare anche il Documento Unico di Valutazione dei Rischi, firmerà il Direttore.

Il documento dovrà essere elaborato in collaborazione con il Servizio Prevenzione e Protezione.

DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE RISCHI

ALLEGATO

RISCHI ESISTENTI	MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE LE INTERFERENZE
<input type="checkbox"/> Esecuzione all'interno del luogo di lavoro <input type="checkbox"/> Esecuzione all'esterno del luogo di lavoro	
<input type="checkbox"/> Esecuzione durante l'orario di lavoro del personale della sede <input type="checkbox"/> Previsto lavoro notturno	
<input type="checkbox"/> Compresenza con altri lavoratori	
<input type="checkbox"/> Prevista chiusura di percorsi o di parti di edificio <input type="checkbox"/> Gli interventi comportano la riduzione temporanea dell'accessibilità per utenti diversamente abili	
<input type="checkbox"/> Previsto utilizzo e installazione di ponteggi, trabattelli, piattaforme elevatrici	
<input type="checkbox"/> Previsti interventi murari <input type="checkbox"/> Esistono elementi di pregio dell'edificio da tutelare nel corso dello svolgimento dell'appalto	
<input type="checkbox"/> Esistono percorsi dedicati per il trasporto di materiali atti allo svolgimento dell'appalto <input type="checkbox"/> Esistono spazi dedicati al carico/ scarico dei materiali necessari allo svolgimento dell'appalto	
<input type="checkbox"/> Verrà allestita un' area delimitata per deposito materiali, lavorazioni, ecc. <input type="checkbox"/> Verranno messi a disposizione dell'appaltatore particolari locali	
<input type="checkbox"/> I lavoratori della ditta incaricata utilizzeranno i servizi igienici del luogo di lavoro <input type="checkbox"/> I lavoratori della ditta incaricata avranno a loro disposizione spazi quali depositi / spogliatoi	
<input type="checkbox"/> Previsto utilizzo e/o trasporto di materiali infiammabili, combustibili, ecc. <input type="checkbox"/> Previsto utilizzo di fiamme libere	
<input type="checkbox"/> Previsti interventi sugli impianti in particolare: Previste Interruzioni nella fornitura: <input type="checkbox"/> Elettrica <input type="checkbox"/> Acqua <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Rete dati <input type="checkbox"/> Linea telefonica	

<p>Prevista temporanea disattivazione del sistemi antincendio:</p> <p><input type="checkbox"/> Rilevazioni fumi</p> <p><input type="checkbox"/> Allarme Incendio</p> <p><input type="checkbox"/> Idranti</p> <p><input type="checkbox"/> Naspi</p> <p><input type="checkbox"/> Sistemi spegnimento</p> <p>Prevista interruzione del:</p> <p><input type="checkbox"/> Riscaldamento</p> <p><input type="checkbox"/> Raffrescamento</p> <p><input type="checkbox"/> Altro:</p>	
--	--

VALUTAZIONE DEI RISCHI		MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE LE INTERFERENZE																					
Rischi Meccanici: <input type="checkbox"/> Rischi dovuti allo scivolamento, cadute a livello <input type="checkbox"/> Rischi dovuti a superfici, spigoli ed angoli <input type="checkbox"/> Punture, perforazioni, tagli, abrasioni <input type="checkbox"/> Urti, colpi, impatti, compressioni	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B										
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
Rischi Elettrici: <input type="checkbox"/> Lavori su cabine elettriche <input type="checkbox"/> Contatti su quadri elettrici in tensione (220-380 V) <input type="checkbox"/> Lavori su apparecchiature elettriche	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B	A	M	B													
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
Rischi Chimici: <input type="checkbox"/> Aerosol (polveri, fibre, fumi, nebbie) <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Vapori <input type="checkbox"/> Immersioni <input type="checkbox"/> Getti, schizzi <input type="checkbox"/> Metalli tossici, <input type="checkbox"/> Sostanze irritanti	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
Radiazioni Non Ionizzanti: <input type="checkbox"/> Campi Elettromagnetici <input type="checkbox"/> Campi Elettromagnetici a Radiofrequenza <input type="checkbox"/> Sorgenti di radiazioni laser <input type="checkbox"/> Sorgenti di radiazioni infrarosse <input type="checkbox"/> Sorgenti da radiazioni ultraviolette	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B							
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
Rischio Rumore e Vibrazioni <input type="checkbox"/> Prevista produzione di rumore <input type="checkbox"/> Rumore (80> db(A))	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B																
A	M	B																					
A	M	B																					

<input type="checkbox"/> Ultrasuoni	A	M	B
<input type="checkbox"/> Vibrazioni	A	M	B
Rischi Ergonomici:			
<input type="checkbox"/> Disturbi muscolo scheletrici da postura o da movimenti ripetitivi	A	M	B
<input type="checkbox"/> Affaticamento visivo	A	M	B
Rischi Biologici:			
<input type="checkbox"/> Presenza di microrganismi in grado di provocare	A	M	B
<input type="checkbox"/> Infezioni	A	M	B
<input type="checkbox"/> Allergie	A	M	B
<input type="checkbox"/> Intossicazioni	A	M	B
Rischi legati al lay-out: (spazi di lavoro, movimentazioni, ecc.)			
<input type="checkbox"/> Presente rischio di caduta di materiali dall'alto	A	M	B
<input type="checkbox"/> Movimentazione di mezzi	A	M	B
Rischio Incendio/Esplosione:			
<input type="checkbox"/> Rischio di incendio	A	M	B
<input type="checkbox"/> Rischio di Esplosione	A	M	B
Rischi Ambientali:			
<input type="checkbox"/> Microclima e illuminazione non conformi alle normative tecniche	A	M	B
Rischi Termici:			
<input type="checkbox"/> Calore	A	M	B
<input type="checkbox"/> Fiamme	A	M	B
<input type="checkbox"/> Freddo	A	M	B
Altro:			
<input type="checkbox"/> _____	A	M	B
<input type="checkbox"/> _____	A	M	B
<input type="checkbox"/> _____	A	M	B

Nota: B=basso, M=medio, A=alto

NOTE:

ALTRO: