

**ALLEGATO AL CONTRATTO PER LA**  
**FORNITURA "IN SERVICE"**  
**DI FACOEMULSIFICATORE OCCORRENTE**  
**ALLA S.C. OCULISTICA DEL P.O. BASSINI**

Il presente documento denominato "DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI" è redatto ai sensi dell'art. 26 comma 3 del D.L.vo 81/08.

In adempimento agli obblighi di cui all'art. 26 del D.L.vo n. 81/08 a carico del committente, vengono riportate di seguito tutte le informazioni ed i riferimenti atti a documentare:

1. la fornitura, alle imprese appaltatrici o lavoratori autonomi, di dettagliate informazioni sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui sono destinati ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione alla propria attività,
2. l'attività di cooperazione e coordinamento degli interventi di prevenzione e protezione dai rischi e la fornitura di informazioni necessarie ad eliminare i rischi dovuti alle interferenze tra i servizi dell'azienda committente e quelli dall'azienda appaltatrice o lavoratore autonomo.

La presente relazione si riferisce alla fornitura e installazione di n° 1 apparecchiatura per gli interventi di estrazione della cataratta (facoemulsificazione) della S.C. Oculistica presso il blocco operatorio del P.O. Bassini dell'A.O. ICP, ed anche alla relativa manutenzione "in service" per un periodo di 48 mesi.

Nel "Capitolato Speciale d'Appalto" è riportata la specifica ed il dettaglio della fornitura richiesta che in sintesi prevede le seguenti prestazioni:

- installazione e noleggio dell'apparecchiatura;
- fornitura del relativo materiale di consumo;
- manutenzione ordinaria, correttiva e straordinaria dell'apparecchiatura;
- formazione del personale dell'A.O. che utilizzerà l'apparecchiatura.

Identificazione ambienti/aree/locali ove sarà svolto il servizio: le sale del blocco operatorio destinate agli interventi della S.C. Oculistica del P.O. Bassini dell'A.O. I.C.P.

Affidati a (impresa appaltatrice/lavoratore autonomo): **COMPLETARE**

Estremi dell'ordine o contratto di affidamento servizi: presso U.O. Provveditorato-Economato

Ufficio dell'Azienda Ospedaliera deputato alla gestione dell'appalto/servizio: S.C. Oculistica P.O. Bassini + U.O. Provveditorato-Economato;

**INDICE DEL DOCUMENTO**

**PARTE 1 - anagrafica**

**PARTE 2 - informazioni sui rischi specifici, misure di prevenzione, sicurezza ed emergenza presenti in ospedale**

**PARTE 3 - valutazione rischi interferenze - misure per eliminazione/riduzione rischi da interferenza - costi della sicurezza per l'eliminazione/riduzione rischi da interferenza**

**PARTE 4 - programma di cooperazione e coordinamento**

## **PARTE 1**

### **ANAGRAFICA**

#### **- DEL DATORE DI SERVIZIO COMMITTENTE:**

RAGIONE SOCIALE COMMITTENTE	Azienda Ospedaliera (A.O.) <b>Istituti Clinici di Perfezionamento (I.C.P.) Milano</b>
SEDE LEGALE	Via Lodovico Castelvetro n° 22 – 20154 Milano
REFERENTI DEL COMMITTENTE PRESSO L'UNITÀ LOCALE /SEDE SVOLGIMENTO ATTIVITA'	U.O. Provveditorato-Economato S.C. Oculistica P.O. Bassini

Organizzazione del sistema prevenzione del Committente:

LEGALE RAPPRESENTANTE	Direttore Generale – Datore di Servizio <b>dott. Fulvio Edoardo Odinolfi</b>
RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE:	Ing. Federica Olivei

#### **- DELLO/DEGLI APPALTATORE/I (UNA SCHEDA PER OGNI APPALTATORE):**





RAGIONE SOCIALE	COMPLETARE
SEDE LEGALE	COMPLETARE
C.F. – P.I.V.A.	COMPLETARE
NUMERO DI ISCRIZIONE ALLA C.C.I.A.A.	Vedi documentazione presso U.O. Provveditorato-Economato
DURC Documento Unico di Regolarità Contributiva	
ISCRIZIONE AD EVENTUALI ALBI	
POSIZIONE INAIL N°	
POSIZIONE INPS N°	
POLIZZA ASSICURATIVA RCO - RCT N°	
POLIZZA ANTINFORTUNISTICA N°	

Organizzazione del sistema prevenzione dello/degli Appaltatore/i (una scheda per ogni appaltatore):

LEGALE RAPPRESENTANTE – amministratore delegato	COMPLETARE
--	------------

RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE:	COMPLETARE
---	------------

REFERENTE PRESSO L'UNITÀ LOCALE /SEDE SVOLGIMENTO ATTIVITA' *	COMPLETARE
---	------------

ADDETTI IMPIEGATI PER L'APPALTO IN OGGETTO				
	uomini	donne	p. handicap	< 18 anni
LAVORATORI A TEMPO DETERMINATO				
LAVORATORI A TEMPO INDETERMINATO				
TOTALI				
TOTALE GENERALE	COMPLETARE			

Personale straniero: sì ... no ...

In caso affermativo: comprende/no la lingua italiana: sì ... no ...

L'organigramma del personale utilizzato con le rispettive qualifiche ed abilitazioni operative conseguenti alla propria esperienza e formazione, dovrà sempre essere mantenuto aggiornato nel corso dell'attività.

#### - DEI SUBAPPALTATORI (UNA SCHEDA PER OGNI SUBAPPALTATORE):

n.b. il subappalto e la subfornitura sono ammessi sulla base delle indicazioni di cui al "Capitolato Speciale d'Appalto"

RAGIONE SOCIALE SUBAPPALTATORE	COMPLETARE
SERVIZI AFFIDATI IN SUBAPPALTO	COMPLETARE
SEDE LEGALE	COMPLETARE
NUMERO DI ISCRIZIONE ALLA C.C.I.A.A.	COMPLETARE
DURC Documento Unico di Regolarità Contributiva	COMPLETARE
ISCRIZIONE AD EVENTUALI ALBI	COMPLETARE
POSIZIONE INAIL N°	COMPLETARE
POSIZIONE INPS N°	COMPLETARE
POLIZZA ASSICURATIVA RCO - RCT N°	COMPLETARE
POLIZZA ANTINFORTUNISTICA N°	COMPLETARE

Organizzazione del sistema prevenzione del/dei Subappaltatore/i (una scheda per ogni subappaltatore):

LEGALE RAPPRESENTANTE	COMPLETARE
RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE:	COMPLETARE

REFERENTE PRESSO L'UNITÀ LOCALE /SEDE SVOLGIMENTO ATTIVITA'	COMPLETARE			
--	------------	--	--	--

ADDETTI IMPIEGATI PER L'APPALTO IN OGGETTO				
	uomini	donne	p. handicap	< 18 anni
LAVORATORI A TEMPO DETERMINATO				
LAVORATORI A TEMPO INDETERMINATO				
TOTALI				
TOTALE GENERALE	COMPLETARE			

Personale straniero: sì ... no ...

In caso affermativo: comprende/no la lingua italiana: sì ... no ...

L'organigramma del personale utilizzato con le rispettive qualifiche ed abilitazioni operative conseguenti alla propria esperienza e formazione, dovrà sempre essere mantenuto aggiornato nel corso dell'attività.

## **PARTE 2**

### **INFORMAZIONI SUI RISCHI SPECIFICI, MISURE DI PREVENZIONE, SICUREZZA ED EMERGENZA**

**(ai sensi dell'art. 26 comma 1/b e comma 2 del D.L.vo 81/08 e s.m.i.)**

- 1.** Quale principale fonte di informazione sui rischi specifici esistenti, viene consegnato alla impresa appaltatrice/lavoratore autonomo copia dell'opuscolo "Rischi lavorativi specifici negli ambienti dell'A.O. I.C.P. e misure di prevenzione ed emergenza. Informazioni di sicurezza rivolte alle imprese appaltatrici ed ai lavoratori autonomi per servizi affidati all'interno dell'A.O. ai sensi dell'art. 26 del D.L.vo 81/08" (rev.06 marzo 2015).
- 2.** A completamento di quanto riportato nell'opuscolo, si forniscono le seguenti informazioni:

**2.1.** Qualora significativo per la gestione dei rischi, specificare i percorsi per raggiungere la posizione di servizio dall'ingresso delle strutture sanitarie:  
seguire i normali percorsi di accesso ai blocchi operatori in cui verrà installate l'apparecchiatura secondo il calendario e gli orari concordati con il personale della struttura;

**2.2.** Tipologia di servizio svolta dall'A.O. nelle zone oggetto dei servizi appaltati:

- ☒ attività di tipo sanitario;  
☐ attività di gestione/manutenzione impianti e fabbricati;  
☒ altro: interventi in sala operatoria.

**2.3.** Presenza di addetti dell'A.O. nella zona dei servizi e/o lungo i percorsi per accedervi e relativi orari per turni di servizio, presenza di pazienti e/o visitatori:

- ☐ no;  
☒ sì, ma senza interferenza con le attività di contratto;  
☐ sì, con interferenza con le attività di contratto;  
☐ lavoratori dipendenti dell'Ospedale che collaborano con la ditta appaltatrice/  
lavoratore autonomo;  
☒ presenza di pazienti e/o visitatori;  
☐ altro:.....

l'attività è svolta all'interno di strutture sanitarie, in fasce prevalentemente diurne (7.30 – 18.00). Pertanto, vi è compresenza di addetti dell'azienda ICP e della ditta affidataria. Per evitare interferenze fra le attività, eseguire la fornitura e gli interventi di manutenzione secondo gli accordi presi con il personale di reparto, stante anche la presenza di degenti.

**2.4.** Disponibilità di servizi igienici, mensa, spogliatoi per la ditta appaltatrice/lavoratore autonomo:

servizi igienici: ubicazione: quelli riservati all'utenza;

spogliatoi: NO ☒; SI ☐: ubicazione: .....

mensa: NO ☐; SI ☒: condizioni di accesso: come da regolamento A.O. ICP

**2.5.** Primo soccorso: attivazione delle procedure specifiche predisposte dal Datore di Servizio/Appaltatore. La ditta affidataria dovrà fornire ai propri addetti o squadra

operativa un telefono cellulare o altro sistema che consenta di rintracciarli in modo rapido ed efficace.

- 2.6.** Attrezzature di proprietà dell'A.O. messe a disposizione della ditta appaltatrice/lavoratore autonomo ed indicazione dell'eventualità di uso promiscuo:

*circostanza NON prevista in contratto*

- 2.7.** Impianti/macchine di proprietà del Committente che devono restare in funzione durante i servizi affidati:

l'attività ospedaliera prevede il continuo funzionamento di svariati impianti e macchinari sia di tipo sanitario che di supporto alla struttura. L'interferenza con impianti/macchine pericolose per l'appalto in esame in genere non c'è, a meno che non si verifichi un incidente o un imprevisto, la cui probabilità è bassa per effetto dell'attività di controllo, gestione e manutenzione programmata dell'intero parco tecnologico ospedaliero, operata dall'azienda ospedaliera (vedi anche impianti e attrezzature del committente su opuscolo informativo allegato).

- 2.8.** Luoghi presso i quali è data la possibilità di organizzare un deposito dei materiali della ditta affidataria:

*circostanza NON prevista in contratto*

- 2.9.** Informazioni sugli impianti a rete e alimentazione elettrica:

2.9.1. la ditta affidataria richiederà alla Ripartizione Tecnica dell'A.O./Presidio le informazioni necessarie sulla distribuzione elettrica e sugli altri impianti a rete (idraulici, telefonici e comunicazione, gas combustibili e/o tecnici), interni ed esterni, riferite agli impianti interrati, sotto traccia e/o aerei (unendo eventualmente planimetria della distribuzione);

2.9.2. Punti di alimentazione elettrica: per la prova delle apparecchiature elettromedicali si utilizza o il normale punto di collegamento della stessa o gli impianti elettrici all'interno del laboratorio/locale messo a disposizione. Per esigenze diverse: prendere accordi specifici con SIC;

- 2.10.** Rischio di esplosione o incendio piano di emergenza e/o comportamento da adottare in caso di emergenza: vedi opuscolo informativo A.O. ICP;

- 2.11.** Servizi soggetti al Titolo IV del D.L.vo 81/08 "Cantieri temporanei o mobili":

NO ☒; non accedere ad aree a cantiere

Alla luce di quanto sopra, per il servizio in oggetto, SI RILEVANO INTERFERENZE fra i servizi appaltati e l'attività ospedaliera.

Pertanto, si procede alla valutazione dei rischi da interferenze e relativi costi della sicurezza mediante la compilazione della tabella "VALUTAZIONE DEI POTENZIALI RISCHI INTERFERENTI RILEVATI ai sensi dell'art. 26 del D.L.vo 81/08 e s.m.i. che sarà considerata parte integrante del presente documento.

## **PARTE 3**

### **VALUTAZIONE DEI POTENZIALI RISCHI INTERFERENTI RILEVATI**

**ai sensi dell'art. 26 comma 3 bis del D.L.vo 81/08 e s.m.i.**

### **STIMA COSTI PER ELIMINAZIONE/RIDUZIONE RISCHI DA INTERFERENZA**

**"FACOEMULSIFICATORE – P.O. BASSINI"**

<i>Tipo di rischio</i>	<i>Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze</i>	<i>Costo delle misure</i>	<i>Responsabile attuazione delle misure di sicurezza</i>
<b>Tutti i rischi interferenziali</b>	Attività di cooperazione e coordinamento fra datori di servizio promossa dal datore di servizio committente.	<u>COOPERAZIONE E COORDINAMENTO</u> n° 4 riunioni x 1 persona ditta esterna x 2 ore x € 60,00/h/persona x n° 1 riunione = <b>€ 480,00</b>	U.O. Provveditorato/Economato U.O. Oculistica – P.O. Bassini
<b>Tutti i rischi lavorativi specifici negli ambienti dell'A.O.</b>	FORMAZIONE sui rischi e sulle misure di prevenzione ed emergenza del Committente.	<u>FORMAZIONE</u> 2h/anno x 2 dipendenti ditta esterna x € 40,00/h/persona x 4 anni = <b>€ 640,00</b>	Ditta affidataria La ditta affidataria formerà il proprio personale sulle misure di prevenzione e protezione dell'A.O. ICP
	Sopralluogo per la definizione delle modalità di installazione	<u>SOPRALLUOGO</u> 2h x 2 dipendenti ditta esterna x € 50,00/h/persona = <b>€ 200,00</b>	Ditta affidataria



<i>Tipo di rischio</i>	<i>Fattori di rischio da attività del committente "C" e/o della ditta affidataria "A" e condizioni di esposizione</i>	<i>Ambiente a possibile potenziale a rischio</i>	<i>Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze</i>	<i>Costo delle misure</i>	<i>Responsabile attuazione delle misure di sicurezza</i>
<p><b>Biologico</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>	<p><i>Microrganismi patogeni</i> <i>Virus, Batteri, Infezioni</i></p> <p><input type="checkbox"/> Contatto diretto con pazienti A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Raccolta rifiuti ecc. A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Contatto con materiali biologici, strumenti e/o componenti contaminati da materiale biologico A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Contatto solo accidentale con materiale potenzialmente infetto A <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Altro: ..... A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/></p>	<p>Tutti gli ambienti del Blocco Operatorio.</p>	<p>Attenersi scrupolosamente alle indicazioni di sicurezza contenute nella documentazione informativa specifica fornita dall'A.O. sottolineando in particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• accedere negli ambienti solo se preventivamente autorizzati e accompagnati dal personale del reparto;</li> <li>• evitare contatti diretti con i pazienti, con materiale biologico, con contenitori dei rifiuti speciali e con strumenti/attrezzature utilizzati sui pazienti/utenti,</li> <li>• per la manutenzione: nel caso in cui lo strumento dovesse presentarsi imbrattato di materiale biologico, chiedere al personale di reparto di farlo pulire,</li> <li>• chiedere al responsabile del reparto informazioni su eventuali situazioni di rischio per le quali siano necessarie specifiche misure di protezione es. l'uso di particolari DPI: mascherine, guanti in lattice, camice di protezione, cuffie per capelli.</li> </ul>	<p><b>COSTI PER FORMAZIONE E COORDINAMENTO:</b> questi costi sono quantificati nelle prime righe della presente tabella.</p>	<p>Ditta affidataria</p>

<i>Tipo di rischio</i>	<i>Fattori di rischio da attività del committente "C" e/o della ditta affidataria "A" e condizioni di esposizione</i>	<i>Ambiente a possibile potenziale a rischio</i>	<i>Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze</i>	<i>Costo delle misure</i>	<i>Responsabile attuazione delle misure di sicurezza</i>
<b>Chimico</b> <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<p><i>Contatto/inalazione fluidi, gas, sostanze tossiche eventualmente presenti negli ambienti sanitari nei quali la ditta affidataria deve operare.</i></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Gas anestetici: presenti nelle tubazioni di collegamento. A <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Gas tecnici: manutenzione/perdita sulla linea dei gas tecnici - bombole. A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Antiblastici: preparazione e somministrazione. A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Antiblastici e altre sostanze: manutenzione cappe, rimozione, sostituzione filtri. A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/></p>	Tutti gli ambienti del Blocco Operatorio.	<p>Attenersi scrupolosamente alle indicazioni di sicurezza contenute nella documentazione informativa specifica fornita dall'A.O., sottolineando in particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• accedere negli ambienti solo se preventivamente autorizzati e accompagnati dal personale del reparto;</li> <li>• evitare di manipolare, spostare, aprire, versare il contenuto di contenitori di sostanze eventualmente presenti negli ambienti nei quali si opera;</li> <li>• chiedere al responsabile del reparto informazioni su eventuale situazioni di rischio per le quali siano necessarie specifiche misure di protezione</li> <li>• prodotti introdotti dall'appaltatore: dotarsi di scheda di sicurezza. Non è ammesso lo stoccaggio negli ambienti in cui si operano gli interventi.</li> </ul>	<p><b>COSTI PER FORMAZIONE E COORDINAMENTO:</b> questi costi sono quantificati nelle prime due righe della presente tabella.</p>	Ditta affidataria

<i>Tipo di rischio</i>	<i>Fattori di rischio da attività del committente "C" e/o della ditta affidataria "A" e condizioni di esposizione</i>	<i>Ambiente a possibile potenziale a rischio</i>	<i>Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze</i>	<i>Costo delle misure</i>	<i>Responsabile attuazione delle misure di sicurezza</i>
<b>Chimico</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Detergenti e disinfettanti: disinfezione e igiene pazienti, strumenti, dispositivi ambientali. A <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Disinfezione / sterilizzazione di ambienti, strumenti e dispositivi. A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prodotti chimici presenti in attività di laboratorio. A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Contatto solo accidentale con prodotti chimici presenti negli ambienti sanitari A <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Altro: ..... A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	Tutti gli ambienti del Blocco Operatorio.	Attenersi scrupolosamente alle indicazioni di sicurezza contenute nella documentazione informativa specifica fornita dall'A.O., sottolineando in particolare: <ul style="list-style-type: none"> <li>• accedere negli ambienti solo se preventivamente autorizzati e accompagnati dal personale del reparto;</li> <li>• evitare di manipolare, spostare, aprire, versare il contenuto di contenitori di sostanze eventualmente presenti negli ambienti nei quali si opera;</li> <li>• chiedere al responsabile del reparto informazioni su eventuale situazioni di rischio per le quali siano necessarie specifiche misure di protezione</li> <li>• prodotti introdotti dall'appaltatore: dotarsi di scheda di sicurezza. Non è ammesso lo stoccaggio negli ambienti in cui si operano gli interventi.</li> </ul>	<b>COSTI PER FORMAZIONE E COORDINAMENTO:</b> questi costi sono quantificati nelle prime due righe della presente tabella.	Ditta affidataria

<i>Tipo di rischio</i>	<i>Fattori di rischio da attività del committente "C" e/o della ditta affidataria "A" e condizioni di esposizione</i>	<i>Ambiente a possibile potenziale a rischio</i>	<i>Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze</i>	<i>Costo delle misure</i>	<i>Responsabile attuazione delle misure di sicurezza</i>
<b>Amianto</b> <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	//	L' A.O. ICP ha elaborato il D.V.R. sul rischio specifico: negli ambienti interessati dall'installazione non risultano manufatti contenenti amianto (MCA)	//	//	//
<b>Fisico</b> <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	<i>Radiazioni ionizzanti</i> <input type="checkbox"/> Accesso in zone controllate con presenza di sorgenti radioattive. A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Accesso in zone controllate durante il funzionamento di apparecchiature Rx A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Altro..... A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	Radiologia  Sale del Blocco Operatorio destinate ad interventi ortopedici	Divieto di accesso in ambienti quali la radiologia o le sale operatorie destinate ad interventi ortopedici	COSTI PER FORMAZIONE E COORDINAMENTO: questi costi sono quantificati nelle prime due righe della presente tabella.	Ditta affidataria

<i>Tipo di rischio</i>	<i>Fattori di rischio da attività del committente "C" e/o della ditta affidataria "A" e condizioni di esposizione</i>	<i>Ambiente a possibile potenziale a rischio</i>	<i>Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze</i>	<i>Costo delle misure</i>	<i>Responsabile attuazione delle misure di sicurezza</i>
<p><b>Fisico</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>	<p><i>Radiazioni non ionizzanti</i> <i>Radiofrequenze</i> <i>Microonde</i> <i>Ultravioletti</i> <i>Laser</i> <i>Campo magnetico</i> <i>ROA</i></p>	<p>Sale del Blocco Operatorio con utilizzo di elettrobisturi, laser, ecc.</p>	<p>Attenersi scrupolosamente alle indicazioni di sicurezza contenute nella documentazione informativa specifica fornita dall'A.O., sottolineando in particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• accedere negli ambienti solo se preventivamente autorizzati e accompagnati dal personale del reparto;</li> <li>• è fatto divieto di toccare, utilizzare apparecchiature ICP presenti nei laboratori diverse da quelle oggetto del contratto</li> <li>• chiedere al responsabile del reparto informazioni su eventuale situazioni di rischio per le quali siano necessarie specifiche misure di protezione.</li> <li>• attenersi alle misure di sicurezza contenute nel DVR della ditta affidataria per le eventuali ROA prodotte dall'apparecchiatura oggetto della fornitura</li> </ul>	<p><b>COSTI PER FORMAZIONE E COORDINAMENTO:</b> questi costi sono quantificati nelle prime due righe della presente tabella.</p>	<p>Ditta affidataria</p>

<i>Tipo di rischio</i>	<i>Fattori di rischio da attività del committente "C" e/o della ditta affidataria "A" e condizioni di esposizione</i>	<i>Ambiente a possibile potenziale a rischio</i>	<i>Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze</i>	<i>Costo delle misure</i>	<i>Responsabile attuazione delle misure di sicurezza</i>
<b>Fisico</b> <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	<b>Rumore</b> <input type="checkbox"/> Attività di officina e manutenzione, (fabbri, muratori, idraulici, falegnami, elettricisti). A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Impianti termici A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Altri impianti A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Altro .....	Officine  Odontoiatria	//	//	//

<i>Tipo di rischio</i>	<i>Fattori di rischio da attività del committente "C" e/o della ditta affidataria "A" e condizioni di esposizione</i>	<i>Ambiente a possibile potenziale a rischio</i>	<i>Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze</i>	<i>Costo delle misure</i>	<i>Responsabile attuazione delle misure di sicurezza</i>
<b>Fisico</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<p><i>Elettricità,</i> <i>Elettrocuzione,</i> <i>Microshock,</i> <i>Macroshock,</i></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Uso di apparecchiature elettrificate. A <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Accesso a officine elettriche. A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Elettrocuzione per contatto diretto o indi-retto con parti dell'im-pianto elettrico in tensione. A <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Folgorazione a seguito di errato/mancato coordinamento con committente in caso di necessità di isolamento elettrico delle componenti impiantistiche su cui si interviene. A <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/></p>	<input checked="" type="checkbox"/> Ambienti sanitari <input type="checkbox"/> Aree di cantiere <input type="checkbox"/> Cabina generale MT/BT. <input type="checkbox"/> Locali tecnologici.	<p>Prima dell'installazione delle apparecchiature devono essere concordate con l'Ufficio tecnico di presidio le modalità di servizio e le eventuali azioni di collegamento/sezionamento degli impianti elettrici.</p> <p>Effettuare:</p> <p>. le riparazioni sulle apparecchiature spente e scollegate dall'alimentazione.</p> <p>. la prova delle apparecchiature elettromedicali utilizzando gli impianti elettrici - il normale punto di collegamento dell'apparecchiatura.</p> <p>Per esigenze diverse: prendere accordi specifici con referente A.O. ICP del contratto.</p> <p>Non sovraccaricare l'impianto elettrico con l'utilizzo di prese multiple.</p> <p>In reparto sono presenti quadri chiusi ma con gli interruttori a vista: non toccare.</p> <p>E' fatto divieto di accedere ai locali ed aree tecnico/</p>	<p><b>COSTI PER FORMAZIONE E COORDINAMENTO</b> : questi costi sono quantificati nelle prime due righe della presente tabella.</p>	Ditta affidataria

			impiantistiche		
--	--	--	----------------	--	--

<i>Tipo di rischio</i>	<i>Fattori di rischio da attività del committente "C" e/o della ditta affidataria "A" e condizioni di esposizione</i>	<i>Ambiente a possibile potenziale a rischio</i>	<i>Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze</i>	<i>Costo delle misure</i>	<i>Responsabile attuazione delle misure di sicurezza</i>
<b>Fisico</b> <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	<i>Illuminazione</i> <input type="checkbox"/> Visione limitata in caso di accessi in ambienti con ridotto illuminamento. <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>C</b> <input type="checkbox"/>	Sottotetti Locali tecnico/impiantistici Cavedi	//	//	//
<b>Incendio Esplosione</b> <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Fuoco <input checked="" type="checkbox"/> Presenza fumo negli ambienti <input checked="" type="checkbox"/> Scarsa visibilità <input checked="" type="checkbox"/> Panico	Tutti gli ambienti	Attenersi scrupolosamente alle indicazioni di sicurezza contenute nella documentazione informativa specifica fornita dall'A.O., sottolineando in particolare: <ul style="list-style-type: none"> <li>• norme di comportamento in caso di emergenza / evacuazione,</li> <li>• nei presidi sono presenti le dotazioni antincendio (estintori, idranti, ...) e la segnaletica/cartellonistica fra cui le planimetrie e le norme comportamentali da seguire in caso di emergenza. In caso di incendio, utilizzare gli estintori presenti nell'area interessata;</li> <li>• è fatto divieto all'operatore di</li> </ul>	<b>COSTI PER FORMAZIONE E COORDINAMENTO:</b> questi costi sono quantificati nelle prime due righe della presente tabella	Ditta affidataria



			utilizzare fiamme libere e di fumare.		
--	--	--	---------------------------------------	--	--

<i>Tipo di rischio</i>	<i>Fattori di rischio da attività del committente "C" e/o della ditta affidataria "A" e condizioni di esposizione</i>	<i>Ambiente a possibile potenziale a rischio</i>	<i>Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze</i>	<i>Costo delle misure</i>	<i>Responsabile attuazione delle misure di sicurezza</i>
<b>Rischi infortunistici</b>  <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Tagli, abrasioni, punture <b>A</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>C</b> <input type="checkbox"/>	//	Come da DVR ditta affidataria	<b>COSTI PER FORMAZIONE E COORDINAMENTO:</b> questi costi sono quantificati nelle prime due righe della presente tabella.	Ditta affidataria
	<input checked="" type="checkbox"/> Posture incongrue <b>A</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>C</b> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Sollevamento/spostamento con sforzo <b>A</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>C</b> <input type="checkbox"/>	//	Come da DVR ditta affidataria. Movimentare i carichi superiori a 10 kg con l'ausilio di mezzi di trasporto manuali come carrelli e transpallet		
	<input checked="" type="checkbox"/> Scivolamenti, cadute in piano, inciampamento. <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>C</b> <input checked="" type="checkbox"/>	Percorsi interni ed esterni dei presidi	Verificare l'agibilità del percorso prima di intraprenderlo Usare, se necessario, gli impianti elevatori a disposizione ad esclusione di quelli a cabina aperta		
	<input checked="" type="checkbox"/> Urti, schiacciamento, colpi. Impigliature / agganciamenti. <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>C</b> <input checked="" type="checkbox"/>	Impianti elevatori e montacarichi a cabina aperta.	Divieto di utilizzo dei montacarichi a cabina aperta		

<i>Tipo di rischio</i>	<i>Fattori di rischio da attività del committente "C" e/o della ditta affidataria "A" e condizioni di esposizione</i>	<i>Ambiente a possibile potenziale a rischio</i>	<i>Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze</i>	<i>Costo delle misure</i>	<i>Responsabile attuazione delle misure di sicurezza</i>
<b>Rischi infortunistici</b> <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Necessità di separazione degli ambienti interessati ai servizi <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>C</b> <input type="checkbox"/>	Ambienti del Blocco Operatorio	Operare secondo il calendario installazioni e manutenzioni concordato con il personale del reparto, in modo da consentire il normale uso delle sale operatorie per gli interventi sui pazienti.	COSTI PER FORMAZIONE E COORDINAMENTO: questi costi sono quantificati nelle prime due righe della presente tabella.	Ditta affidataria
	<input type="checkbox"/> Cadute dall'alto <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>C</b> <input type="checkbox"/>	Tetti coperture	//	//	//
	<input type="checkbox"/> Caduta di materiali movimentati/macerie dall'alto <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>C</b> <input type="checkbox"/>	//	//	//	//
	<input checked="" type="checkbox"/> Investimento da mezzi di trasporto cose e/o persone circolanti <b>A</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>C</b> <input checked="" type="checkbox"/>	Percorsi interni ed esterni dei presidi.	Attenersi alle indicazioni dei percorsi ed alla segnaletica stradale presente sui percorsi carrabili interni all'A.O.	COSTI PER FORMAZIONE E COORDINAMENTO: questi costi sono quantificati nelle prime due righe della presente tabella.	Ditta affidataria

<i>Tipo di rischio</i>	<i>Fattori di rischio da attività del committente "C" e/o della ditta affidataria "A" e condizioni di esposizione</i>	<i>Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze</i>	<i>Costo delle misure</i>	<i>Responsabile attuazione delle misure di sicurezza</i>
<b>Utilizzo impianti:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Di proprietà dell'A.O. che devono restare in funzione durante i servizi affidati, in prossimità degli stessi.  <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>C</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<p>L'attività ospedaliera prevede il continuo funzionamento di svariati impianti e macchinari sia di tipo sanitario che di supporto alla struttura. L'interferenza con questi impianti per l'appalto in esame in genere non c'è, a meno che non si verifichi un incidente, la cui probabilità è bassa per effetto dell'attività di controllo, gestione e manutenzione programmata dell'intero parco tecnologico ospedaliero, operata dall'azienda ospedaliera; vedi anche impianti e attrezzature del committente su opuscolo informativo allegato.</p> <p>L'accesso negli ambienti interessati, i tempi e le modalità di servizio saranno concordati col Responsabile del Reparto.</p>	<b>COSTI PER FORMAZIONE E COORDINAMENTO:</b> questi costi sono quantificati nelle prime due righe della presente tabella.	Ditta affidataria

<i>Tipo di rischio</i>	<i>Fattori di rischio da attività del committente "C" e/o della ditta affidataria "A" e condizioni di esposizione</i>	<i>Misure specifiche per eliminare/ridurre i rischi da interferenze</i>	<i>Costo delle misure</i>	<i>Responsabile attuazione delle misure di sicurezza</i>
<b>Utilizzo attrezzature A.O. ICP:</b> <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Di proprietà dell'A.O. messe a disposizione della ditta appaltatrice / lavoratore autonomo	<i>Circostanza contrattualmente non ammessa</i>	//	//
<b>Utilizzo attrezzature Ditta esterna:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Di proprietà della ditta esterna	Per le attrezzature che la ditta utilizzerà nell'installazione e manutenzione: vedi parte IV programma di cooperazione e coordinamento  Dovrà essere effettuata la formazione e l'addestramento del personale ICP al corretto utilizzo delle apparecchiature.	<b>COSTI PER FORMAZIONE E COORDINAMENTO:</b> questi costi sono quantificati nelle prime due righe della presente tabella.	Ditta affidataria

**TOTALE COSTI PER L'ELIMINAZIONE/RIDUZIONE RISCHI DA INTERFERENZA P.O. BASSINI = € 1.320,00**

**I costi indicati sono riferiti all'intero servizio (fornitura, installazione, manutenzione di 48 mesi, formazione)**

## **PARTE 4**

### **PROGRAMMA DI COOPERAZIONE E COORDINAMENTO**

**(ai sensi dell'art. 26 commi 2 e 3 del D.L.vo 81/08)**

L'espletamento degli obblighi di cooperazione e coordinamento degli interventi di prevenzione, viene attuata anche con i seguenti provvedimenti:

#### **a) Disposizioni di carattere generale per l'attuazione delle azioni di cooperazione**

Il Committente, nel rispetto della piena autonomia organizzativa e gestionale della ditta affidataria, dispone, quanto segue, al fine di promuovere le azioni di cooperazione finalizzate alla tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori.

La ditta affidataria s'impegna ad attuare le disposizioni di seguito riportate, oltre a quelle riconducibili alla materia prevenzionistica riportate nel capitolato e nella documentazione in genere di affidamento, nonché ad impartire al personale addetto agli interventi aggiudicati, precise istruzioni ed adeguata informazione/formazione, per l'accesso ai diversi ambiti e settori di attività della Committenza.

#### **b) Disposizioni di carattere specifico per l'attuazione delle azioni di cooperazione**

a) L'impresa appaltatrice fornirà preventivamente all'avvio dell'attività:

- l'elenco nominativo del personale che accederà presso la struttura dell' A.O. La ditta affidataria manterrà aggiornato nel corso dell'attività l'organigramma del personale utilizzato con le rispettive qualifiche ed abilitazioni operative conseguenti alla propria esperienza e formazione;
- programma dei servizi, condiviso e concordato con il referente dell'Unità Operativa.

b) L'impresa appaltatrice si impegna ad attuare la formazione ed informazione al proprio personale che accederà presso la struttura dell'A.O., in merito alle misure di prevenzione e controllo generali e specifiche contenute nella documentazione ricevuta dall'A.O. dandone – se richiesto - riscontro a questa A.O.;

c) Reciproca informazione con i Responsabili di altre Ditte eventualmente operanti nella stessa zona di servizio per eliminare i rischi dovuti ad interferenze tra i rispettivi servizi;

d) La ditta affidataria/Lavoratore Autonomo deve dare immediata informazione all'A.O. di ogni situazione di rischio anche dipendente dall'A.O. o di altre ditte presenti, di cui venga a conoscenza durante la propria attività presso l'A.O. Queste informazioni devono essere date alla figura ospedaliera referente per il presente appalto/servizio;

e) La ditta affidataria è responsabile, nei confronti sia dell'Amministrazione Ospedaliera che di terzi, del trasferimento degli obblighi e delle informazioni del presente articolo agli eventuali subappaltatori o lavoratori autonomi da lui incaricati all'interno dell'Azienda Ospedaliera, previo nulla osta al subappalto da parte di A.O. ICP;

f) La ditta affidataria deve rendere disponibile per la stazione appaltante e per gli enti di controllo tutta la documentazione richiesta da norme e regolamenti attestante la conformità delle apparecchiature alle norme di sicurezza applicabili;

g) Qualora si rendesse necessario intervenire sugli impianti dell'Ente, prendere accordi con l'U.T. ed il personale referente dell'unità/servizio interessato;

h) E' fatto divieto assoluto di operare autonomamente sugli impianti di alimentazione dell'ente;

i) È fatto divieto di accedere:

- a. in aree (sanitarie o tecniche) dei Presidi diverse da quelle direttamente interessate dagli interventi oggetto del presente;
- b. in altre aree a cantiere presenti nel presidio.

Inoltre per problematiche tecniche sono reperibili gli operatori tecnici dell'Azienda Committente. Chiedere al personale presente in loco.

**c) Obbligo di contenimento dell'inquinamento acustico/vibrazioni**

Stante l'inserimento dell'area di servizio all'interno di strutture sanitarie, la ditta affidataria ha l'obbligo di contenere l'emissione di rumori nei limiti compatibili con l'attività sanitaria; pertanto dovrà prevedere l'utilizzo di macchinari e attrezzature rispondenti alle normative per il controllo delle emissioni rumorose in vigore al momento dello svolgimento dei servizi.

Nel caso di lavorazioni rumorose circoscrivere gli ambienti frapponendo schermature, chiusure di porte, o adottare tutti quei provvedimenti idonei a limitare la propagazione di onde sonore nei locali utilizzati per attività sanitarie.

Le attività eventuali di servizi edili dovranno essere condotte con le modalità che prevedono il minore impatto in termini di vibrazioni; qualora sia inevitabile l'utilizzo di mezzi o attrezzature che determinano importanti vibrazioni, è necessario concordare preventivamente con l'ufficio tecnico, il SPP e la Direzione di Presidio strategie di trasferimento e/o riduzione dell'attività sanitaria circostante per la durata dei servizi.

**d) Obbligo di contenimento dell'inquinamento ambientale:**

La ditta affidataria è obbligato al rispetto di tutte le cautele che evitino inquinamento ambientale di qualsiasi tipo, ovvero;

- obbligo di contenimento polveri;
- forniture usate ed attrezzature devono essere contenute in contenitori chiusi quando sono trasportati per prevenire contaminazioni non necessarie in altre aree.

**e) Obbligo di contenimento dispersione sostanze pericolose:**

Se per effettuare la lavorazione, la ditta affidataria introduce e/o utilizza sostanze chimiche, è obbligatorio per la ditta affidataria:

- fornire alla Committenza le schede di sicurezza dei prodotti chimici utilizzati.
- leggere le schede di sicurezza che accompagnano i prodotti, indossare i dispositivi di protezione individuale ivi specificati, seguire i consigli di prudenza indicati sulle etichette e nelle schede, ed in particolare evitare la dispersione nell'ambiente (atmosfera, terra o acqua) di sostanze pericolose per l'uomo e/o per l'ambiente, come riportato nel punto (12 delle schede di sicurezza dei prodotti utilizzati riguardante le informazioni ecologiche ai sensi del D.Lgs. 52/97);
- non utilizzare mai contenitori non etichettati e nel caso si dovesse riscontrarne la presenza non aprire e maneggiarne il contenuto;
- non mescolare sostanze tra loro incompatibili;
- rimuovere i rifiuti, ai sensi del Decreto Legislativo n. 152 del 2006, è di esclusiva competenza della ditta la gestione dei rifiuti speciali (detriti, imballaggi, parti di macchinario, ecc.), derivanti dalla esecuzione delle attività previste dal contratto in essere e precisamente: raccolta, deposito e smaltimento finale.

**f) Obbligo per l'utilizzo di macchine e attrezzature**

Tutte le macchine, le attrezzature e i mezzi d'opera necessari per l'esecuzione delle opere di cui all'intervento da effettuare e/o affidato, dovranno essere conferite dall'Assuntore:

- è fatto assoluto divieto al personale della ditta affidataria di usare attrezzature del Committente, al cui personale è assolutamente vietato cedere, a qualsiasi titolo, macchine, impianti, attrezzi, strumenti e opere provvisori all'appaltatore o ai suoi dipendenti.

**g) Allaccio alla rete e/o servizi sull'impianto elettrico**

Nel caso sia necessario usufruire della rete elettrica della Committenza, prendere preventivamente accordi con il personale dell'Ufficio Tecnico della Committenza incaricato e competente per rispettivo ambito territoriale.

La disattivazione/intercettazione e sezionamento dell'alimentazione elettrica degli impianti, che alimentano i locali oggetto degli interventi, dovrà essere eseguita dagli elettricisti interni o comunque con l'assistenza e la consultazione del personale interno alla Committenza.

Stante la possibilità di attività sanitarie in corso, potrebbe non essere possibile disattivare generalmente tutti gli impianti elettrici per cui è probabile che nelle zone interessate dai servizi ci siano dei conduttori in tensione, conseguentemente i tecnici della ditta affidataria dovranno adottare tutte le cautele del caso soprattutto quando e se devono essere effettuate le operazioni di demolizione; durante tali lavorazioni la ditta affidataria deve essere dotata di appositi dispositivi di protezione nonché di apparecchiature idonee al rilevamento di cavi in tensione anche sotto traccia.

Nel caso di intercettazione di cavi, dovranno essere immediatamente avvertiti gli elettricisti interni.

#### **h) Operazioni di foratura solai/muri**

Prima di procedere all'esecuzione dei fori è necessario:

- concordare con l'ufficio tecnico l'intervento;
- che la ditta sia dotata di strumentazione propria di cui garantisce la qualità;
- accertare, prima della foratura, l'eventuale presenza di tubazioni o impianti elettrici incassati tramite adeguata strumentazione.

#### **i) Gestione rifiuti**

E' obbligo della ditta affidataria contenere l'impatto ambientale dei rifiuti dalle lavorazioni e forniture di materiali (imballaggi, ecc.).

#### **j) Disposizioni obbligatorie per il personale della ditta affidataria**

Il personale della ditta affidataria per poter accedere ed operare negli edifici ed aree di pertinenza dell'Azienda Committente deve:

- osservare le precauzioni riportate nell'opuscolo informativo "Rischi lavorativi specifici negli ambienti dell'A.O. ICP e misure di prevenzione ed emergenza", - rev.06 del marzo 2015 e nel presente DUVRI;
- indossare idonei indumenti di servizio;
- essere individuato nominativamente, mediante apposizione sull'indumento da servizio della tessera di riconoscimento, completa di tutti i dati necessari così come previsto dal DLgs. 81/08 e dalla Legge n.136/2010; tale obbligo è esteso anche ai subappaltatori (il cui tesserino deve riportare anche l'autorizzazione del subappalto ovvero la data di richiesta dello stesso nel caso di silenzio assenso) ed ai lavoratori autonomi (il cui tesserino deve riportare il nome del committente);
- rispettare le tempistiche (giorni ed orari di servizio) concordati con i riferimenti Aziendali;
- accedere alle aree aziendali seguendo scrupolosamente i dettami comunicatigli dall'Azienda Committente onde evitare eventuali interferenze con percorsi pedonali e/o dedicati alle emergenze;
- non abbandonare materiali e/o attrezzature che possono costituire fonte potenziale di pericolo in luoghi di transito e di servizio se non autorizzati e in condizioni di sicurezza;
- non ingombrare con mezzi, materiali e/o attrezzature i percorsi di esodo e le uscite di emergenza le vie di percorrenza del cortile del Presidio;
- non abbandonare materiali e/o attrezzature in posizione di equilibrio instabile o, qualora ciò fosse indispensabile, deve segnalarne la presenza;
- effettuare la movimentazione di materiale in sicurezza e, se necessario, con l'ausilio di appositi carrelli o ausili della ditta affidataria;
- non usare senza autorizzazione i materiali e/o attrezzature di proprietà della Committenza;
- visionare le planimetrie di evacuazione rapida in caso di emergenza apposte in prossimità dei luoghi del presidio a cui ha accesso;

- attenersi e rispettare le indicazioni riportate dall'apposita segnaletica e cartellonistica specifica (deposito infiammabili, zona protetta, contaminazione biologica, pericolo carichi sospesi, ecc.) sia all'esterno che all'interno delle strutture della Committenza.  
Inoltre:
- in caso di evento pericoloso per persone o cose (ad esempio, incendio, scoppio, allagamento, emergenza ecc.) e in caso di evacuazione, il personale della ditta affidataria dovrà seguire le istruzioni del personale in servizio dell'Azienda Committente;
- non lasciare mai attrezzature e zone di servizio incustodite;
- è vietato gettare mozziconi, sigarette e materiale infiammabile;
- è vietato a qualsiasi lavoratore, della Committenza e della ditta affidataria, presso l'Azienda Ospedaliera, assumere alcool in qualsiasi quantità durante l'orario di servizio nonché sostanze stupefacenti.

La ditta affidataria si impegna ad attuare la formazione ed informazione al proprio personale che accederà presso la struttura dell'A.O., in merito alle misure di prevenzione e controllo generali e specifiche contenute nella documentazione ricevuta dall'A.O. ed a quanto richiamato nei verbali delle riunioni di coordinamento della sicurezza ex art. 26 D.L.vo 81/08 e s.m.i. dandone riscontro a questa A.O.

La ditta affidataria fornirà preventivamente all'avvio dell'attività, l'elenco nominativo del personale che accederà presso la struttura dell'A.O., qualora non sia già stato consegnato ad altro ufficio di questa Azienda, nel formato richiesto da questa Azienda.

La ditta affidataria è responsabile, nei confronti sia dell'Amministrazione Ospedaliera che di terzi, del trasferimento degli obblighi e delle informazioni del presente articolo agli eventuali subappaltatori o lavoratori autonomi da lui incaricati all'interno dell'Azienda Ospedaliera.

Materiale informativo/ documentazione consegnata:

dall'A.O. alla Ditta affidataria:

- opuscolo informativo "*Informazioni di sicurezza rivolte alle imprese appaltatrici ed ai lavoratori autonomi per servizi affidati all'interno dell'Azienda Ospedaliera ai sensi dell'art. 26 del Decreto Legislativo 81/08*" – rev.06 del marzo 2015;

dalla Ditta affidataria all'A.O. (c/o U.O. Provveditorato/Economato):

- **copia certificato CCIIAA**
- **stralcio D.V.R./autocertificazione**
- **elenco nominativi del personale impiegato presso A.O. ICP**

Si precisa inoltre che le informazioni fornite saranno improntate ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti del personale interessato, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

In particolare, in base a quanto stabilito ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo n. 196/2003 i dati forniti saranno trattati per finalità di gestione amministrativa dell'iniziativa; il conferimento dei dati è obbligatorio e il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e informatizzate.

In ogni momento il personale interessato potrà esercitare i diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi del Codice della Privacy: cancellazione, aggiornamento, rettificazione ovvero integrazione dei dati, ecc.

Titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliera.

Il presente documento viene redatto in triplice copia:

- 1 per il contratto,
- 1 agli atti del Servizio Prevenzione e Protezione,



- 1 per la/le ditta/lavoratore autonomo interessati.

A loro volta, sia il Servizio/Unità A.O. ICP che gestisce l'appalto/servizio/fornitura che la ditta affidataria provvederanno a trasmettere 1 copia del presente ai rispettivi referenti dei diversi presidi oggetto dell'appalto, firmatari del presente.

Milano, ...../...../2015

*Per l'Azienda Ospedaliera:*

U.O. Provveditorato-Economato (RUP) \_\_\_\_\_

S.C. Oculistica (DEC) \_\_\_\_\_

U.O. Servizio Prevenzione e Protezione \_\_\_\_\_

*Per la ditta affidataria:*

Firma per accettazione \_\_\_\_\_