

 Dipartimento Regionale Laboratori	Documento di Valutazione dei Rischi Interferenti	Pagina 1 di 1 Data: _____
Appalto: Fornitura di attrezzature di laboratorio per il Dipartimento Regionale Laboratori.		
Direttore DRL DELEGATO DEL DLC REFERENTE FORNITURA Dott.ssa F. Daprà	Responsabile SPP Ing. M. Gardenal	Commissario Straordinario DATORE DI LAVORO COMMITTENTE Dott. L. Gobbi

1. Descrizione dell'Appalto

Tipologia Appalto	
<input checked="" type="checkbox"/> Fornitura <input type="checkbox"/> Servizi <input type="checkbox"/> Attività intellettuali	<input type="checkbox"/> Fornitura e posa in opera <input type="checkbox"/> Lavori <input type="checkbox"/> Altro
Sede	
<input type="checkbox"/> VR Direzione <input type="checkbox"/> Via Rezzonico (PD) <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> VE <input type="checkbox"/> VR	
Periodo di attività presunto	Da definire
Orario di attività presunto	Da concordare
Presenza di altri appaltatori	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Da definire
Referente appalto	

2. Valutazione dei Rischi da interferenze

Misure di Prevenzione e Protezione	Interferenze	
	Previste in fase di indizione	Da valutare in sede di aggiudicazione
Carico, scarico e trasporto carichi pesanti	x	<input type="checkbox"/>
Autoveicoli in transito e manovra	x	<input type="checkbox"/>
Elettrocuzione	x	<input type="checkbox"/>
Proiezione schegge e frammenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Incendio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caduta dall'alto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infortunio generico (Urti, caduta e/o scivolamento, tagli..)	x	<input type="checkbox"/>
Agenti chimici	x	<input type="checkbox"/>
Agenti biologici	x	<input type="checkbox"/>
Rumore e Vibrazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radiazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3 CONCLUSIONI

Interferenze previste in fase di indizione	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Interferenze da valutare in sede di aggiudicazione	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Riunione di coordinamento e cooperazione	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Costi relativi a rischi da interferenze	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>