

 <b>ISTITUTO NAZIONALE TUMORI</b> IRCCS – Fondazione Pascale	I.N.T. “Fondazione G. Pascale” Via M. Semmola – 80131 NAPOLI	<b>Appalto</b> <b>CIG 5277241509</b>	
	<b>DUVRI</b>	<b>Data</b> <b>Gennaio</b> <b>2013</b>	<b>REV 01</b>
	<b>VERBALE RIUNIONE /</b> <b>SOPRALLUOGO</b> nell’ambito delle azioni di coordinamento	<b>Allegato D</b>	Pag 1 di 1

**MODELLO D**

(da compilarsi in occasione dei sopralluoghi, riunioni di coordinamento e/o aggiornamento DUVRI)

**VERBALE DI RIUNIONE – VERBALE DI SOPRALLUOGO**

**AZIONE DI COORDINAMENTO (art 26 comma 2 lettera b) del DLgs 81/08)**

Appalto	<b>Fornitura di un sistema stereotassico digitale indipendente per biopsia mammaria prona</b>	
Data.....	<input type="checkbox"/> riunione	<input type="checkbox"/> sopralluogo
Oggetto: <input type="checkbox"/> reciproca informazione sui rischi e pericoli connessi all’attività di cui all’appalto e su quelli derivanti dalle attività lavorative del committente e sulle reciproche interferenze tra le due attività  <input type="checkbox"/> aggiornamento del documento unico di valutazione dei rischi (DUVRI)		
Reparti / aree / zone oggetto del sopralluogo e/o riunione		
Per il committente		
Per l’appaltatore		
Per il secondo appaltatore o il subappaltatore		

Sono stati evidenziati:

**RISCHI connessi con:**

- **L’ambiente di lavoro e le lavorazioni** consistenti in \_\_\_\_\_
- **Uso di attrezzature, macchine e impianti** \_\_\_\_\_
- **Agenti biologici** \_\_\_\_\_
- **Uso di particolari sostanze, radiazioni, vibrazioni, agenti chimici, fisici e relativi range rilevati** \_\_\_\_\_

**ZONE per le quali devono essere adottate particolari misure di prevenzione e protezione:**

.....

**ALTRI RISCHI**

.....

In relazione a quanto sopra si concorda di adottare le seguenti misure di prevenzione /protezione:

.....

**Il referente per l’Istituto Pascale**

**Il Referente per l’Impresa**

.....

.....

Copia del presente verbale (compresi gli allegati) deve essere trasmesso per conoscenza al Servizio di Prevenzione e Protezione