**APPENDICE AL DUVRI**

Oggetto dell’appalto

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO RELATIVO ALL’INDAGINE PER LA VALUTAZIONE DELLA QUALITÀ’ DEI SERVIZI OFFERTI DA ARST S.p.A. (Indagine di Customer Satisfaction- ICS)

Dati identificativi Ditta Appaltatrice

Dati generali

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione sociale |  |
| Indirizzo |  |
| CAP |  |
| Città |  |
| Telefono |  |
| FAX |  |
| Email |  |
| Internet |  |
| Codice Fiscale / Part. IVA |  |
| Posizione INPS |  |
| Posizione INAIL |  |
| Registro Imprese (C.C.I.A.A.) |  |
| Tipologia Lavori |  |

Nominativi delle principali figure aziendali inerenti la sicurezza nei luoghi di lavoro

|  |  |
| --- | --- |
| Referente aziendale appalto o preposto |  |
| Datore di Lavoro |  |
| Responsabile SPP |  |
| Medico Competente |  |
| Rappresentante Lavoratori Sicurezza |  |

Addetti Antincendio

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr | Nome | Cognome | Recapito |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Addetti Primo Soccorso

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr | Nome | Cognome | Recapito |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Referente aziendale in merito all’appalto in oggetto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome: |  | ☏ |  |
| Mansione: |  | Email |  |

Responsabile Servizio PP

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome: |  | ☏ |  |
|  | Email |  |

Medico Competente

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome: |  | ☏ |  |
|  | Email |  |

Lavoratori dipendenti della ditta addetti allo specifico appalto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr | Mansione specifica riferita all’Appalto | Cognome | Nome |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

**Tutto il personale è formato, informato, addestrato e idoneo alla mansione assegnata**

Automezzi - Macchine Operatrici

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Automezzi/Macchine Operatrici | Modello | Matricola | Targa |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Attrezzature

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Attrezzature | Modello | Matricola | Targa |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

**Tutti gli automezzi, le macchine Operatrici e le attrezzature sono regolarmente manutenute e le stesse sono conformi ai requisiti di sicurezza di cui all’Art. 70 del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.**

I lavoratori incaricati dell'uso delle suddette attrezzature di lavoro (Automezzi/Macchine Operatrici/Attrezzature), dispongono di ogni necessaria informazione e istruzione e hanno ricevuto una formazione e un addestramento adeguati ex D. Lgs. 81/2008 e s.m.i..

Prodotti Chimici

|  |  |
| --- | --- |
| Nr | Prodotti chimici |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |

**I prodotti chimici sono corredati delle schede di sicurezza ed utilizzati nel rispetto delle medesime schede.**

Cooperazione e coordinamento

La Ditta appaltatrice, nell’ambito della cooperazione e coordinamento degli interventi di prevenzione e protezione dai rischi, dichiara che durante la propria attività in appalto:

* introduce i seguenti rischi interferenziali aggiuntivi rispetto a quelli già individuati nel presente DUVRI:

1.

2.

3.

* Propone le seguenti misure di sicurezza integrative:

1.

2.

3.

* non introduce ulteriori rischi interferenziali
* condivide le misure preventive e protettive definite da ARST per la gestione dei rischi interferenziali

Sottoscrizione da parte della ditta Appaltatrice

La Ditta Appaltatrice:

<compilare>

|  |  |
| --- | --- |
| Data | **Il Datore di Lavoro**  (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |