



DOCUMENTO UNICO VALUTAZIONE RISCHI INTERFERENZE:

ATTIVITA' DI VOLONTARIATO DA PARTE DI ENTI TERZO SETTORE - ETS

Nome ETS:

.....

<i>Preparato</i>	<i>Verificato e approvato</i>
Servizio Prevenzione e Protezione	Responsabile Unico del Procedimento

Revisione	Data
Revisione 01	11 Ottobre 2021

INTRODUZIONE	3
MODALITA' DI ATTUAZIONE DEL COORDINAMENTO E COOPERAZIONE	3
CRITERI DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DOVUTI A INTERFERENZE	3
DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE RISCHI MODELLO MD1 (dati Asst dei Sette Laghi)	14
MODELLO MD2 (dati Ente del Terzo Settore)	14

INTRODUZIONE

Il presente documento costituisce adempimento a quanto previsto dalla Legge 123/07 ed in particolare dall'art. 26 del D.Lgs 81/08 e D.Lgs 106/09.

Il presente documento si riferisce al servizio di assistenza al malato da parte di associazioni di volontariato (Enti del Terzo Settore ETS); nello stesso sono individuate le misure per la riduzione da rischi dovuti ad interferenze lavorative.

Per ciò che attiene lo svolgimento della attività di assistenza, si fa riferimento al Regolamento Aziendale in materia.

Nel presente documento sono richiamate le procedure necessarie per il contrasto ed il contenimento del virus Covid-19.

Gli ETS di che trattasi possono proporre ulteriori accorgimenti che ritengano necessari per ottimizzare le misure di sicurezza previste.

MODALITA' DI ATTUAZIONE DEL COORDINAMENTO E COOPERAZIONE

L'ETS, nella comunicazione dei rischi specifici connessi alla propria attività, può presentare proposte di integrazione al D.U.V.R.I., ove ritenga di poter meglio garantire la sicurezza sul lavoro, sulla base della propria esperienza.

Il coordinamento promosso da A.S.S.T. dei Sette Laghi, oltre che mediante la stesura del presente documento, che sarà sottoscritto da tutte le Parti interessate prima dell'inizio delle attività, sarà garantito dal **Servizio di Prevenzione e Protezione dell' A.S.S.T. dei Sette Laghi (Ing. Guarnaschelli)**, dal **Responsabile dell'ETS (Sig.....)**, coadiuvati dai rispettivi R.S.P.P.

Tale attività di coordinamento potrà essere eseguita attraverso:

- riunioni periodiche per la verifica di eventuali problemi inerenti la sicurezza;
- riunioni convocate in caso di insorgenza di problemi (es.: modifiche e cambiamenti in corso d'opera, infortuni, danneggiamenti di varia origine e gestione delle emergenze relative);
- comunicazioni inerenti modifiche organizzative e gestionali dei luoghi di lavoro o delle emergenze (piano di emergenza).

Le convocazioni di tali incontri o le comunicazioni suddette dovranno essere coordinate dall'Incaricato dell'Azienda Ospedaliera A.S.S.T. dei Sette Laghi, anche a seguito di informazioni provenienti dall'ETS, nell'ambito della cooperazione prevista.

CRITERI DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DOVUTI A INTERFERENZE

L'ETS deve comunicare, nel rispetto della privacy, i nominativi degli volontari/operatori che verranno utilizzati all'interno di aree con rischio certo (aree a rischio specifico: es. aree radiologiche, reparti infettivi, reparti con rischio da contatti accidentali con agenti chimici e biologici, ecc.), affinché vengano pianificati i protocolli di sicurezza.

Si considera il rischio come una combinazione quali – quantitativa delle probabilità o pericolo che avvenga un determinato evento e del danno associato all'accadimento, cioè $R = f(P, D)$.

Tale metodo rappresenta un possibile modello “di buona pratica corrente”, in accordo con quanto richiesto negli “Orientamenti CEE”, semplice ed adeguato per affrontare le comuni problematiche di salute e sicurezza sul lavoro.

Nel documento non è stata riportata la valutazione numerica, ma la classificazione del rischio complessiva, sulla base di quattro classi crescenti di valutazione sulla base dei criteri riportati nella tabella successiva:

Classe	Valutazione Criterio per la risposta in fase di
0	● Rischio Nullo: Pericolo non presente quindi
1	● Rischio Trascurabile: rischio sottocontrollo generalmente modesto sotto il profilo della probabilità di accadimento
2	● Rischio Basso o Indeterminato: rischio non sufficientemente sotto controllo ma generalmente modesto sia sotto il profilo della probabilità d'accadimento che della gravità dei danni che ne potrebbero derivare;
3	<ul style="list-style-type: none"> ● Rischio Medio: rischio non sufficientemente sotto controllo, generalmente medio quanto a probabilità d'accadimento e gravità delle conseguenze; ● Rischio anche con elevata probabilità di accadimento di eventi dannosi oppure con possibili forti conseguenze in termini di entità del danno, ma non l'uno e l'altro aspetto congiunti;
4	● Rischio Alto: rischio non sufficientemente sotto controllo con elevata probabilità di accadimento di eventi dannosi associata a possibili gravi conseguenze in termini di entità del danno.

COMPORAMENTI DA TENERE PER I SIGG.

“ ENTE DEL TERZO SETTORE ETS”

In condizioni normali ai fini della **PREVENZIONE INCENDI**

- IL RESPONSABILE DI CIASCUN ETS DEVE FAR RISPETTARE AL PROPRIO PERSONALE, DURANTE L'ESECUZIONE DELL'ATTIVITA', LA NORMATIVA VIGENTE RIGUARDANTE LA SICUREZZA E SALUTE SUI LUOGHI DI LAVORO, UNITAMENTE A TUTTE LE CAUTELE O MISURE CHE SI RENDESSERO NECESSARIE PER PREVENIRE SITUAZIONI DI EMERGENZA

IN PARTICOLARE:

- È ASSOLUTAMENTE VIETATO FUMARE IN TUTTA L'AZIENDA
- E' ASSOLUTAMENTE VIETATO USARE FIAMME LIBERE E APPARECCHI CHE PRODUCONO SCINTILLE O IN OGNI MODO DI EFFETTUARE LAVORI CHE POSSONO ESSERE CAUSA DI INNESCO DI INCENDIO, SE NON APPPOSITAMENTE AUTORIZZATI
- E' ASSOLUTAMENTE VIETATO COMPIERE DI PROPRIA INIZIATIVA OPERAZIONI O MANOVRE NON DI SPECIFICA COMPETENZA, CHE POSSANO COMPROMETTERE IL PERFETTO FUNZIONAMENTO DI IMPIANTI O ATTREZZATURE APPPOSITAMENTE INSTALLATI PER PREVENIRE O FRONTEGGIARE SITUAZIONI DI EMERGENZA
- E' OBBLIGATORIO PRENDERE VISIONE DELLE PLANIMETRIE DI EVACUAZIONE COLLOCATE IN PUNTI BEN VISIBILI DELLA STRUTTURA, NELLE QUALI SONO RIPORTATE TUTTE LE INFORMAZIONI NECESSARIE
- E' OBBLIGATORIO RISPETTARE LA SEGNALETICA DI SICUREZZA PRESENTE
- IN CASO DI EMERGENZA E' NECESSARIO MANTENERE SEMPRE LA CALMA E SEGUIRE LE INDICAZIONI CHE VERRANNO IMPARTITE DAL PERSONALE INTERNO

COMPORAMENTI DA TENERE PER I SIGG.

“ENTE DEL TERZO SETTORE ETS”

In caso d'incendio

- MANTENERE LA CALMA
- NON ALLERTARE DIRETTAMENTE I SOCCORSI ESTERNI
- AVVISARE IL PERSONALE DI PIANO SE NON VI È GIÀ L'ALLARME IN ATTO
- NON OCCUPARE LE LINEE TELEFONICHE
- NON USARE MAI GLI ASCENSORI
- ATTENDERE LE INDICAZIONI DEL PERSONALE INTERNO
- SEGUIRE ORDINATEMENTE LE VIE DI ESODO INDICATE (rilevabili sia dalla segnaletica presente, sia sulle planimetrie di emergenza affisse a parete)
- L'EVACUAZIONE DEI LUOGHI DI LAVORO DEVE AVVENIRE IN MANIERA ORDINATA E CON CALMA EVITANDO DI CORRERE, GRIDARE, TRASPORTARE CON SE' EFFETTI PERSONALI INGOMBRANTI E PESANTI E COMUNQUE NON NECESSARI.
- NEL CASO DI PERSONALE FORMATO CON IDONEO CORSO ANTINCENDIO, L'UTILIZZO DI ESTINTORI O IDRANTI PRESENTI IN ZONA, E' SUBORDINATO ALL'UTILIZZO DI IDONEI D.P.I. (TUTE, AUTORESPIRATORI, STIVALI ANTINCENDIO, CASCHI ANTINCENDIO ECC.) SENZA METTERE A RISCHIO LA PROPRIA INCOLUMITA' E QUELLA DELLE ALTRE PERSONE PRESENTI IN LOCO.
- SE IL FUMO RENDE L'ARIA IRRESPIRABILE, METTERE UN FAZZOLETTO DAVANTI ALLA BOCCA, MEGLIO SE BAGNATO E CAMMINARE BASSI CHINANDOSI CERCARE DI ORIENTARSI SEGUENDO LE VIE DI FUGA INDICATE DALLA SEGNALETICA E/O DALLE LAMPADE DI EMERGENZA
- RAGGIUNGERE IL LUOGO SICURO COME INDICATO NELLE PLANIMETRIE DI EMERGENZA E, SENZA OSTACOLARE L'INTERVENTO DELLE SQUADRE DI EMERGENZA E DEI VIGILI DEL FUOCO, ATTENDERE IL CESSATO ALLARME E L'AUTORIZZAZIONE DEL PERSONALE INCARICATO PRIMA DI RIENTRARE ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA

NORME GENERALI DI COMPORTAMENTO DA SEGUIRE

- E' vietato l'utilizzo di attrezzature dell'Azienda se non previa autorizzazione del Responsabile di Reparto.
- E' vietato per il personale esterno compiere qualunque attività non esplicitamente autorizzata dal Responsabile di Reparto.
- E' fatto assoluto divieto al personale non autorizzato di entrare in aree non di propria competenza e di intervenire su quadri, installazioni ed apparecchiature elettriche.
- Si fa obbligo ai collaboratori degli ETS di che trattasi di indossare i DPI specifici, qualora il Responsabile di Reparto lo ritenga necessario.
- Il Responsabile del SPP, nel caso in cui ciò sia necessario, fornirà tutte le informazioni necessarie relative ad eventuali DPI da usare nelle varie aree dell'azienda.

DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE RISCHI

RISCHI ESISTENTI	MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE LE INTERFERENZE
<input checked="" type="checkbox"/> Esecuzione all'interno del luogo di lavoro <input type="checkbox"/> Esecuzione all'esterno del luogo di lavoro	Le attività consistono generalmente nell'assistenza ai degenti oppure per indicazioni sui percorsi per raggiungere i vari reparti aziendali, nel rispetto dei protocolli in essere e secondo le indicazioni del Responsabile di Reparto. E' vietato l'accesso in aree a rischio specifico
<input checked="" type="checkbox"/> Esecuzione durante l'orario di lavoro del personale della sede <input type="checkbox"/> Previsto lavoro notturno	Le attività non provocheranno disturbo all'attività lavorativa, in quanto trattasi di attività di tipo collaborativi e di assistenza.
<input checked="" type="checkbox"/> Compresenza con altri lavoratori	L'attività sanitaria non subirà alcuna interferenza. Con particolare riferimento al rischio Covid-19 inoltre si richiamano le disposizioni dell'O.M.S., dell'I.S.S., Ordinanze Regione Lombardia e procedure dell'A.S.ST. dei Sette Laghi . Quale ulteriore misura di prevenzione si richiama l'Ordinanza n. 515 del 22/03/20 nella quale si obbliga di sottoporre il personale al controllo della temperatura corporea prima dell'accesso sui luoghi di lavoro, presso i ceck point aziendali. Nel caso di sintomi influenzali o similari, è necessario abbandonare immediatamente il luogo di lavoro, per la necessaria profilassi.
<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	Non applicabile
<input type="checkbox"/> Previsto utilizzo e installazione di ponteggi, trabattelli ecc...	Non applicabile
<input type="checkbox"/> Previsti interventi edili <input type="checkbox"/> Esistono elementi di pregio dell'edificio da tutelare nel corso dello svolgimento dell'appalto	Non applicabile
<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	Non applicabile
<input type="checkbox"/> Verrà allestita un' area delimitata per deposito materiali, lavorazioni, ecc. <input type="checkbox"/> Verranno messi a disposizione dell'appaltatore particolari locali	Non applicabile
<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	Non applicabile
<input type="checkbox"/> Previsto utilizzo e/o trasporto di materiali infiammabili, combustibili, ecc. <input type="checkbox"/> Previsto utilizzo di fiamme libere	Non applicabile

<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 style="text-align: center;">Prevista temporanea disattivazione dei sistemi antincendio:</p> <input type="checkbox"/> Rilevazioni fumi <input type="checkbox"/> Allarme Incendio <input type="checkbox"/> Idranti <input type="checkbox"/> Naspi <input type="checkbox"/> Sistemi spegnimento Prevista interruzione del: <input type="checkbox"/> Condizionamento <input type="checkbox"/> Raffrescamento <input type="checkbox"/> Gas Medicinali	Non applicabile																	
VALUTAZIONE DEI RISCHI	LIVELLO	MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE LE INTERFERENZE																
<p style="text-align: center;">Rischi Meccanici:</p> <input type="checkbox"/> Rischi dovuti a scivolamento, cadute ecc. <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" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> M</td> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="padding: 2px 5px;"><input checked="" type="checkbox"/> T</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> M</td> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="padding: 2px 5px;"><input checked="" type="checkbox"/> T</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> M</td> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="padding: 2px 5px;"><input checked="" type="checkbox"/> T</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> M</td> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="padding: 2px 5px;"><input checked="" type="checkbox"/> T</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> T	Si raccomanda l'utilizzo di calzature idonee con suola antiscivolo e di indumenti che non siano causa di rischio appiagliamento.
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> T															
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> T															
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> T															
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> T															
Rischi Elettrici:		Evitare di utilizzare prese elettriche oppure																

<input type="checkbox"/> Lavori su cabine elettriche <input checked="" type="checkbox"/> Contatti su quadri elettrici in tensione (220-380 V) <input type="checkbox"/> Lavori su apparecchiature elettriche	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> B</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T	di utilizzare qualsiasi apparecchiatura senza la necessaria autorizzazione del responsabile di Reparto												
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T																							
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T																							
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T																							
<p style="text-align: center;">Rischi Chimici:</p> <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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T	Generalmente non sono associati rischi. In ogni caso si raccomanda di non entrare in nessuna area a rischio specifico. Rispettare sempre le indicazioni del Responsabile di Reparto
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T																							
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T																							
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T																							
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T																							
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T																							
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T																							
<p>Radiazioni Ionizzanti e Non Ionizzanti:</p>		Non applicabile																								

<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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"></td><td style="width: 25%; height: 20px;"></td><td style="width: 25%; height: 20px;"></td><td style="width: 25%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> B</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T</td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> B</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T</td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> B</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T</td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> B</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T</td></tr> </table>					<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T					<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T					<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T					<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T																															
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T																															
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T																															
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T																															
<p style="text-align: center;">Rischio Rumore e Vibrazioni</p> <input type="checkbox"/> Prevista produzione di rumore <input type="checkbox"/> Rumore (80> db(A)) <input type="checkbox"/> Ultrasuoni <input type="checkbox"/> Vibrazioni	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"></td><td style="width: 25%; height: 20px;"></td><td style="width: 25%; height: 20px;"></td><td style="width: 25%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> B</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T</td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> B</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T</td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> B</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T</td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> B</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T</td></tr> </table>					<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T					<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T					<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T					<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T	Non applicabile
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T																															
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T																															
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T																															
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T																															
<p style="text-align: center;">Rischi Ergonomici:</p> <input type="checkbox"/> Disturbi muscolo scheletrici da postura o da movimenti ripetitivi <input type="checkbox"/> Affaticamento visivo	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"></td><td style="width: 25%; height: 20px;"></td><td style="width: 25%; height: 20px;"></td><td style="width: 25%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> B</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T</td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> B</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> T</td></tr> </table>					<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T					<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T	Non applicabile																
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T																															
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> T																															
Rischi Biologici:		Non entrare in nessuna area a rischio																																

<input checked="" type="checkbox"/> Infezioni <input type="checkbox"/> Allergie <input type="checkbox"/> Intossicazioni	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">T</td></tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">T</td></tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">T</td></tr> </table>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	M	B	T					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	M	B	T					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	M	B	T	specifico. Rispettare sempre le indicazioni del Responsabile di Reparto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																			
A	M	B	T																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
A	M	B	T																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
A	M	B	T																																			
<p style="text-align: center;">Rischi legati al lay-out: (spazi di lavoro, movimentazioni, ecc.)</p> <input type="checkbox"/> Presente rischio di caduta di materiali dall'alto <input checked="" type="checkbox"/> Movimentazione di mezzi	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">T</td></tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">T</td></tr> </table>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	M	B	T					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	M	B	T	Fare attenzione per la presenza di mezzi e veicoli in movimento.												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
A	M	B	T																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																			
A	M	B	T																																			
<p style="text-align: center;">Rischio Incendio/Esplosione:</p> <input checked="" type="checkbox"/> Rischio di incendio <input type="checkbox"/> Rischio di Esplosione	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">T</td></tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">T</td></tr> </table>					<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	M	B	T					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	M	B	T	Fare attenzione se viene diramato l'ordine di evacuazione; attenersi a quanto indicato dai responsabili dei Reparti Aziendali oppure da personale dei Servizi di emergenza												
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
A	M	B	T																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
A	M	B	T																																			
<p style="text-align: center;">Rischi Ambientali:</p> <input checked="" type="checkbox"/> Microclima e illuminazione non conformi alle normative tecniche	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">T</td></tr> </table>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	M	B	T	Rischio trascurabile																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																			
A	M	B	T																																			
<p style="text-align: center;">Rischi Termici:</p> <input type="checkbox"/> Calore <input type="checkbox"/> Fiamme <input type="checkbox"/> Freddo	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">T</td></tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">T</td></tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td><td style="width: 25%;"> </td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">T</td></tr> </table>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	M	B	T					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	M	B	T					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	M	B	T	Non applicabile
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
A	M	B	T																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
A	M	B	T																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
A	M	B	T																																			

MODELLO MD1 (dati ASST DEI SETTE LAGHI)

Referente Aziendale:

Dirigente U.O di riferimento

Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione: Ing. Roberto Guarnaschelli (e_mail: roberto.guarnaschelli@asst-settelaghi.it)

Addetti antincendio ed evacuazione dei lavoratori : all'interno dell'Azienda è presente personale in possesso di attestazione dei VV.F. formato ai sensi del D.M. 10.03.98 con corsi di ore 16 per rischio elevato.

Addetti pronto soccorso: all'interno dell'Azienda è presente personale medico-infermieristico formato per attività di pronto soccorso

MODELLO MD2 (dati ETS)

Referente ETS :

Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP):

Addetti antincendio ed evacuazione dei lavoratori:

Addetti primo soccorso:

L'ETS informa l'A.S.S.T. dei Sette Laghi, attraverso il Referente che durante le attività oggetto del presente sono prevedibili i seguenti rischi specifici:

Nell'ambiente di lavoro vengono adottate le seguenti misure di prevenzione e protezione e di emergenza:

La suddetta dichiarazione viene effettuata in adempimento dell'articolo 26 del D.Lgs. 81/2008.

Varese li.....

Per A.S.S.T. dei Sette Laghi

.....

Per E.T.S.

.....