

ALLEGATO 2

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa _____ avente partita IVA _____ con sede in _____ ed in riferimento ai lavori oggetto del contratto di appalto dichiara che i rischi che saranno introdotti nello svolgimento delle attività oggetto di appalto sono i seguenti:

DESCRIZIONE LAVORI O ATTIVITA' CHE POSSONO PRODURRE INTERFERENZA	SI / NO	NOTE
E' prevista movimentazione di mezzi o automezzi della ditta appaltatrice nelle aree di carico/scarico merci o in altre aree?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tipologia mezzi:
E' prevista movimentazione di merci e carichi con ausilio di macchinari o attrezzature?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> macchine o attrezzature da utilizzare: <input type="checkbox"/> carrello elevatore <input type="checkbox"/> transpallet <input type="checkbox"/> braccio meccanico di sollevamento <input type="checkbox"/> ascensori/montacarichi
E' prevista la chiusura o l'ostruzione di percorsi o di parti di edificio (interne e/o esterne)?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Zone interessate:
E' necessario intervenire sugli impianti oppure prevista l'interruzione di fornitura di energia elettrica, gas, acqua e e/o disattivazione dei sistemi di allarme o condizionamento?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Elenco impianti interessati:
E' previsto utilizzo di macchine o attrezzature?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Elenco:
E' previsto sviluppo di rumore?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Attività che introducono il rischio:

DESCRIZIONE LAVORI O ATTIVITA' CHE POSSONO PRODURRE INTERFERENZA	SI/ NO	NOTE
E' previsto l'esecuzione di lavori in altezza o in quota?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Segnare l'eventuale utilizzo di: <input type="checkbox"/> ponteggi <input type="checkbox"/> trabatelli <input type="checkbox"/> impianti di sollevamento
E' previsto l'utilizzo di fiamme libere o apparecchiature che possono generare un innesco di incendio quali piastre elettriche, stufette, caloriferi portatili?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Elenco:
E' previsto utilizzo di sostanze, liquide o gassose, infiammabili o che possono generare atmosfere esplosive?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Elenco sostanze
E' previsto l'utilizzo di sostanze chimiche (es. vernici, solventi, detergenti, ecc..) o la possibile dispersione in ambiente di sostanze chimiche (es. amianto, gas, ecc.)?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Elenco sostanze/preparati:
E' prevista produzione di fumi o polveri?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Sostanze/attività che producono fumi o poveri:
E' prevista l'introduzione di sorgenti di radiazioni ionizzato o non ionizzanti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Elenco e tipologia di radiazione: <input type="checkbox"/> radiazioni ionizzanti <input type="checkbox"/> campi elettromagnetici <input type="checkbox"/> radiazioni ottiche
E' prevista la produzione di rifiuti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tipologia rifiuti:
E' previsto l'utilizzo deliberato di agenti biologici o la possibile dispersione in ambiente di agenti biologici?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Elenco agenti biologici:

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante
