



Istituto Nazionale
di Fisica Nucleare
Sezione di Ferrara

(utilizzare per GARE di servizi/lavori di importo da a 0 a 20 k Euro - IVA esclusa)

RACCOMANDATA A.R.

prot. n. del /

Spett.le Ditta

OGGETTO: indagine di mercato con procedura di “Cottimo fiduciario” per l’affidamento dei seguenti servizi/lavori.....
C.I.G.
Importo presunto €..... = IVA esclusa
Struttura proponente: Sezione INFN di Ferrara.

Codesta Impresa è invitata a presentare offerta per l’affidamento dei servizi/lavori di cui in oggetto.

Disciplina di gara

La procedura è regolata dalla presente Lettera di Invito, dal Disciplinare Tecnico (All. A), dalle Condizioni Contrattuali (All. B), allegati alla presente richiesta, nonché dal d.lgs. n. 163/06 e s.m.i.

Responsabile unico del procedimento

Responsabile unico del procedimento, ai sensi dell’art. 10, comma 8, del d.lgs. n. 163/06 e s.m.i. è il Dr....., Via Saragat, 1 – Polo Scientifico Tecnologico edificio “C” – 44122 Ferrara - tel. 0532 974....., fax 0532 974300, 790003 e-mail

Oggetto del contratto:

Importo presunto del contratto

L’importo presunto a base della procedura di affidamento è di €..... iva esclusa.

Criterio di scelta del contraente

Per definire l’affidamento verrà utilizzato il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa, ai sensi dell’art. 83 del d.lgs. n. 163/06 e s.m.i.

La valutazione delle offerte è demandata ad una Commissione giudicatrice, ai sensi dell’art. 84 del d.lgs. n. 163/06 e s.m.i.

Soggetti ammessi a partecipare alla procedura di affidamento

Sono ammessi a presentare offerta i soggetti di cui all’art. 34 del d.lgs. n. 163/06 e s.m.i., purché in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all’art. 38 del d.lgs. n. 163/06 e s.m.i.

Modalità di presentazione dell’offerta

L’offerta, contenuta in plico sigillato, dovrà pervenire, pena l’esclusione, a mezzo posta/corriere espresso entro il giorno, al seguente indirizzo:

INFN – Sezione di Ferrara
Via Saragat n. 1 – Polo Scientifico Tecnologico – Edificio “C”
44122 - Ferrara (FE)
All’attenzione (Responsabile Unico del Procedimento)

Si chiede di indicare nell’offerta il numero di fax che viene autorizzato per le comunicazioni con l’Istituto.

Sul plico contenente l’offerta dovranno essere riportati a pena di esclusione:

1. il mittente, con indicazione del relativo indirizzo, numero telefonico, numero di fax, nonché indirizzo di posta elettronica ove esistente;
2. la dicitura: - indagine di mercato con procedura di “Cottimo fiduciario” per il servizio/lavoro relativo a - C.I.G.

Il recapito del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente, facendo fede la data di ricevimento presso l'indirizzo sopra riportato.

Nel plico dovranno essere inseriti i seguenti documenti, la mancanza o incompletezza dei quali determinerà l'esclusione dalla gara:

1. OFFERTA ECONOMICA:

L'offerta, firmata dal Legale Rappresentante dell'Impresa, dovrà essere contenuta, pena l'esclusione dalla procedura, in apposita busta sigillata e dovrà indicare in cifre e in lettere il prezzo offerto al netto dell'IVA. In caso di discordanza tra l'indicazione in cifre e quella in lettere sarà ritenuta valida quella in lettere.

Su detta busta dovranno essere indicati gli estremi della gara e la dicitura "offerta economica".

2. OFFERTA TECNICA:

L'offerta tecnica, firmata dal Legale Rappresentante dell'Impresa, dovrà essere contenuta, pena l'esclusione dalla gara, in apposita busta sigillata e consisterà in una relazione dettagliata secondo quanto richiesto nel Disciplinare Tecnico.

Su detta busta dovranno essere indicati gli estremi della procedura e la dicitura "offerta tecnica".

3. DOCUMENTI:

Nel plico dovranno essere contenuti, pena l'esclusione dalla gara, i seguenti documenti firmati per accettazione dal Legale Rappresentante dell'Impresa:

- a) la presente Lettera di Invito;
- b) il Disciplinare Tecnico (All. A);
- c) le Condizioni Contrattuali (All. B);
- d) dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 attestante il possesso dei requisiti specifici di partecipazione alla gara (All. C);
- e) dichiarazione circa i requisiti di ordine economico e professionale (predisporre con riferimento al singolo appalto indicando i documenti richiesti);

Modalità di svolgimento della procedura di affidamento

La procedura di affidamento sarà aggiudicata a favore dell'offerta economicamente più vantaggiosa, ai sensi dell'art. 83 del d.lgs. n. 163/06 e s.m.i., con attribuzione dei seguenti punteggi:

- Offerta economica (max 60 punti)
- Offerta tecnica (max 40 punti) in base ai seguenti elementi:

a) caratteristiche tecniche (i relativi sub- criteri di valutazione sono riportati nel disciplinare tecnico -All. A-)	Punti ...
b) tempi di consegna	Punti ...
c) termini del contratto di garanzia e manutenzione	Punti ...
d) caratteristiche ambientali e contenimento dei consumi energetici e delle risorse ambientali	Punti ...
.....	Punti ...

Come previsto dall'articolo 283 del DPR 207.2010, allegato P, sarà applicata la formula seguente per il calcolo del coefficiente della prestazione, da rapportare al punteggio massimo stabilito di cui sopra:

$$C(a) = \sum_n [W_i * V(a)_i]$$

Dove C(a) = indice di valutazione dell'offerta (a); \sum_n = sommatoria numero totale dei requisiti; W_i = peso o punteggio attribuito al requisito (i); $V(a)_i$ = coefficiente della prestazione dell'offerta (a) rispetto al requisito (i) variabile tra zero e uno.

I coefficienti $V(a)_i$ sono determinati per quanto riguarda gli elementi di **natura qualitativa** (caratteristiche tecniche - punto "a" dello schema di cui sopra, caratteristiche ambientali - punto "c" - dello stesso schema) attraverso la media dei coefficienti attribuiti discrezionalmente dai singoli commissari.

Per quanto riguarda gli elementi di valutazione di **natura quantitativa** quali il *prezzo* ed il *termine di consegna* sarà applicata la formula seguente per il calcolo del coefficiente della prestazione, da rapportare al punteggio massimo stabilito di 60 punti:

$$V(a)_i = R_a/R_{max}$$

Dove $V(a)_i$ = coefficiente della prestazione dell'offerta rispetto al requisito; R_a = valore offerto dal concorrente (a); R_{max} = valore dell'offerta più conveniente.

Aggiudicazione

- L'apertura delle offerte per la verifica della documentazione avrà luogo in seduta pubblica il giorno alle ore presso la Sezione INFN di Ferrara – Via Saragat, 1 – Polo Scientifico Tecnologico – Edificio "C" – stanza C200 – 44122 Ferrara tel. 0532 974269.
Sarà ammesso alla seduta pubblica 1 (uno) rappresentante per ciascuna delle Imprese invitate o persona appositamente delegata.
- La seduta pubblica per l'apertura delle offerte economiche si terrà il giorno alle ore presso lo stesso indirizzo, stanza C200.
- L'INFN può, se del caso, procedere contemporaneamente alla verifica delle prime cinque offerte ritenute anomale secondo quanto previsto dall'art. 88, comma 7 del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i.
- L'INFN si riserva la facoltà di aggiudicare la procedura anche in presenza di una sola offerta valida purché ritenuta congrua.
- L'INFN potrà decidere di non procedere all'aggiudicazione se nessuna delle offerte risulti conveniente o idonea in relazione all'oggetto del contratto, senza che al riguardo le imprese concorrenti possano avanzare alcuna pretesa.
- L'aggiudicazione è definitiva per l'INFN solo dopo l'approvazione degli atti di gara da parte dei propri Organi Deliberanti, mentre impegna immediatamente l'impresa contraente.
- L'impresa aggiudicataria sarà sottoposta, se del caso, ai controlli di cui al D.lgs n. 490/94 e s.m.i. e al D.P.R. n. 252/98

Si allega alla presente il verbale del sopralluogo effettuato congiuntamente dall'incaricato della ditta e dall'incaricato dell'INFN in data per la valutazione dei rischi.

Il Responsabile Unico del Procedimento
Il Responsabile Unico del Procedimento
.....

Allegati: (A) Disciplinare Tecnico
(B) Condizioni Contrattuali



Istituto Nazionale
di Fisica Nucleare
Sezione di Ferrara

(C) Dichiarazione DPR n. 445/00

(D) Verbale di sopralluogo per la valutazione dei rischi.

Allegato "A" al Protocollo n. del /

DISCIPLINARE TECNICO

Indagine di mercato con procedura di "Cottimo fiduciario" per la fornitura di

Descrizione del servizio/lavoro

Termine di inizio del servizio/Termine di esecuzione del lavoro: giorni dall'invio dell'ordine.

Il Responsabile Unico del Procedimento
.....

VALIDITA' OFFERTA:

Le offerte devono avere una validità non inferiore a 120 giorni.

PENALI:

In caso di mancato o inesatto adempimento delle prestazioni contrattuali sarà applicata una penale pari al 2% dell'importo contrattuale con un massimo del 5%, secondo i criteri dettagliati nel Disciplinare Tecnico.

La fissazione delle penali non preclude la risarcibilità di eventuali ulteriori danni o la risoluzione del contratto se l'ammontare delle penali raggiunge l'importo della garanzia fideiussoria.

TERMINI DI CONSEGNA:

I servizi/lavori oggetto del contratto verranno eseguiti con rispetto dei termini di esecuzione indicati nel Disciplinare tecnico, presso la Sezione INFN di Ferrara. Le spese di spedizione, da considerare a carico del fornitore, comprenderanno l'assicurazione contro i rischi derivanti dal trasporto: perdita, danno, furto (resa secondo la condizione Incoterms CIP).

SUBAPPALTO:

L'Impresa potrà subappaltare le prestazioni contrattuali dietro autorizzazione dell'INFN, e in conformità all'art. 118 del D. Lgs. 163/06 e s.m.i., solo se lo avrà dichiarato in sede di offerta.

DIVIETO CESSIONE CONTRATTO:

E' fatto assoluto divieto all'Impresa di cedere, a qualsiasi titolo, il contratto, a pena di nullità della cessione medesima.

OBBLIGHI DELL'APPALTATORE:

L'Impresa si impegna ad ottemperare a tutti gli obblighi derivanti da disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia di retribuzione, previdenza e assistenza.

L'Impresa si obbliga inoltre all'osservanza delle norme in materia di prevenzione dagli infortuni e di igiene sul lavoro.

Il materiale fornito dovrà essere conforme alle norme di sicurezza UE. L'impresa indicherà nell'offerta i costi relativi alla sicurezza.

POLIZZA ASSICURATIVA:

L'aggiudicatario dovrà esibire una polizza assicurativa contro i rischi di responsabilità civile che preveda espressamente l'assicurazione per danni diretti e indiretti, derivanti dall'esecuzione del contratto, con massimale unico non inferiore a Euro 1.000.000 per danni a persone e per danni a cose.

COLLAUDO:

La verifica della conformità delle prestazioni eseguite rispetto a quelle pattuite sarà effettuata a cura di personale INFN all'uopo incaricato, con i criteri stabiliti nel Capitolato Tecnico.

PAGAMENTI:

Il pagamento del corrispettivo sarà effettuato entro 60 giorni dal ricevimento della fattura e previo collaudo positivo. Il pagamento sarà, inoltre, subordinato alla verifica della regolarità contributiva e fiscale dell'Impresa.

RISOLUZIONE E RECESSO:

Nel caso di inadempimento delle obbligazioni contrattuali l'INFN si riserva il diritto di risolvere il contratto ai sensi e per gli effetti dell'art. 1453 c.c., con comunicazione scritta da inviarsi con raccomandata a/r, con un preavviso di 20 (venti) giorni.

Restano in ogni caso impregiudicati i diritti dell'INFN al risarcimento di eventuali danni e all'incameramento della garanzia fideiussoria.

L'INFN si riserva, inoltre, il diritto di recedere unilateralmente dal contratto in qualsiasi momento senza alcun onere a suo carico, con un preavviso di almeno 20 (venti) giorni solari, da comunicarsi all'Impresa mediante raccomandata a/r.

In caso di recesso all'Impresa spetterà il corrispettivo limitatamente alla prestazione eseguita, secondo i corrispettivi e le condizioni previsti nel contratto.

FORO COMPETENTE:

Per eventuali controversie tra le Parti inerenti al Contratto, sarà competente in via esclusiva il Foro di Roma.



Istituto Nazionale
di Fisica Nucleare
Sezione di Ferrara

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: I dati personali saranno raccolti e trattati unicamente per la gestione dell'attività di gara, ai sensi del D. Lgs. n. 196/03.

**Al Direttore della
Sezione INFN di Ferrara**

Dichiarazione del possesso dei requisiti giuridici e adempimenti da utilizzare per servizi/lavori

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RILASCIATA
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000**

Al Direttore della Sezione INFN di Ferrara **C.I.G. n.**

Il sottoscritto
nato a il
residente in provincia
Via n.
in qualità di Legale rappresentante/Procuratore dell'Impresa
con sede legale in
Codice fiscale Partita IVA
Iscrizione INPS: Sede territoriale competente matricola n.
N. PAT di riferimento CCNL
Assicurazione INAIL: Sede territoriale competente codice n.

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000 consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa verrà esclusa dalla procedura di gara per la quale è rilasciata;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. che l'Impresa è iscritta, per attività inerenti l'oggetto della gara, al Registro delle Imprese presso la CCIAA di al n. dall'anno
2. che gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza sono:
cognome: nome:
cognome: nome:
3. che l'Impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all'articolo 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.; **(1)**
4. che l'Impresa non si trova in alcuna delle situazioni di controllo, di cui all'articolo 2359 del codice civile, con altre Imprese partecipanti alla gara;
ovvero
 che l'Impresa si trova in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con l'Impresa ma ha formulato autonomamente l'offerta; **(2)**
5. che l'Impresa è in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali alla data della presente dichiarazione;
6. che l'Impresa non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla Legge n. 383/2001 e s.m.i.,
ovvero
 che l'Impresa si è avvalsa di tali piani, ma gli stessi si sono conclusi;

(1) ai sensi dell'art. 38, comma 2, del D.Lgs. n. 163/06 e s.m.i. indicare anche le eventuali condanne per le quali è stato riconosciuto il beneficio della non menzione

(2) ai sensi dell'art. 38, comma 2, del D.Lgs. n. 163/06 e s.m.i. allegare alla dichiarazione, in separata busta chiusa, i documenti utili a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta.

7. che l'Impresa ha ottemperato alle norme di cui alla Legge n. 68/1999 (Norme per il diritto al lavoro dei disabili)

ovvero

- che l'Impresa non è soggetta agli obblighi di cui alla Legge n. 68/1999 (Norme per il diritto al lavoro dei disabili) in quanto:

- occupa meno di 15 dipendenti;
- occupa fino a 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18.01.2000;

8. che l'Impresa, con riferimento alla presente gara, non ha presentato offerta in più di un raggruppamento temporaneo di Imprese o Consorzio ordinario di concorrenti, ovvero singolarmente e quale componente di un raggruppamento temporaneo di Imprese o Consorzio ordinario di concorrenti;
9. che l'Impresa dispone di capitali, conoscenza, esperienza, capacità tecniche, macchine, attrezzature, risorse e personale necessari e sufficienti a garantire l'esecuzione a regola d'arte delle opere commissionate con gestione a proprio rischio e con organizzazione dei mezzi necessari;
10. che l'Impresa ha preso conoscenza e accettato le disposizioni contenute nel Fascicolo "Informazioni sui rischi esistenti – Misure di prevenzione e di emergenza" disponibile sul sito **www.fe.infn.it** e che informerà dei contenuti del Fascicolo il proprio personale del cui operato si assume la totale responsabilità;
11. che l'Impresa informerà l'INFN su eventuali rischi specifici della propria attività che potrebbero interferire con la normale attività lavorativa dell'INFN o che potrebbero risultare dannosi per la sicurezza del personale dell'Istituto. A tale proposito l'Impresa indica quale referente il Sig. tel., persona professionalmente idonea a svolgere le mansioni affidate;
12. che l'Impresa ha tenuto conto, nella predisposizione della propria offerta, degli obblighi in materia di sicurezza sul lavoro, valutando i costi dei rischi specifici della propria attività.
13. che l'impresa coinvolgerà, nell'attività svolta per conto dell'INFN, solo dipendenti in regola con le assunzioni a norma delle vigenti leggi e regolarmente iscritti presso l'INAIL e l'INPS (o equivalenti casse assicurative e previdenziali);
14. che l'Impresa ha ispezionato la zona di lavoro prendendo atto del verbale del sopralluogo effettuato congiuntamente dall'incaricato dell'impresa e dall'incaricato dell'INFN ai fini della valutazione dei rischi; **ovvero** che l'Impresa ha preso atto che per il presente appalto vi sono rischi da interferenze come evidenziato nel DUVRI elaborato dall'INFN e allegato al capitolato tecnico e di averne tenuto conto nella propria offerta (indicare solo nel caso siano presenti rischi interferenziali).
15. che l'Impresa provvederà ad ottemperare a tutte le disposizioni vigenti in materia di Sicurezza e Igiene sul Lavoro e alle normative ambientali applicabili alla propria attività;
16. che le informazioni riportate nella scheda seguente descrittiva delle attività che verranno svolte in relazione alla offerta n. del sono veritiere.
17. che i costi relativi alla sicurezza sul lavoro per l'attività di cui alla presente offerta sono quantificabili in Euro _____ e l'offerta presentata comprende anche tali oneri;
18. *Che il materiale fornito è prodotto secondo gli standard di sicurezza attualmente previsti dalla U.E.*
19. *Che vengono accettate le condizioni riportate nella richiesta di offerta.*



Istituto Nazionale
di Fisica Nucleare
Sezione di Ferrara

20. che l'Impresa si impegna ad ottemperare agli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge n. 136/2010 e s.m.i., pena la nullità del contratto;
21. che il "conto corrente dedicato", ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge n. 136/2010 e s.m.i., valevole, fino a diversa comunicazione, per tutti i rapporti contrattuali presenti e futuri instaurati con la Sezione di Ferrara è il seguente:

Banca/Posta Agenzia

IBAN

soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato

• Sig/Sig.ra nato/a a il
...../...../.....

Codice Fiscale residente in
.....

Via in qualità di
.....

• Sig/Sig.ra nato/a a il
...../...../.....

Codice Fiscale residente in
.....

Via in qualità di
.....

Ovvero

che il "conto corrente dedicato", ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge n. 136/2010 e s.m.i., sarà attivato e comunicato alla Sezione INF di Ferrara entro e non oltre 7 giorni dall'accensione, unitamente alle generalità e al Codice Fiscale delle persone delegate ad operare su di esso.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, di cui al D.Lgs. n. 196/2003, di seguito riportata.

data

firma

-
- **Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.**
 - **Nel caso di Procuratore del Legale Rappresentante, allegare copia conforme all'originale della Procura.**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Si informa che i dati personali acquisiti dall'Istituto Nazionale di Fisica Nucleare (titolare del trattamento) saranno utilizzati esclusivamente per il compimento delle attività previste dalla legge e per il raggiungimento delle finalità istituzionali dell'Istituto, come indicato nel proprio Regolamento Generale.

Il conferimento dei dati è strettamente funzionale allo svolgimento di tali attività ed il relativo trattamento verrà effettuato, anche mediante l'uso di strumenti informatici, nei modi e limiti necessari al perseguimento di dette finalità.

I dati potranno essere conosciuti dal Direttore della Struttura INFN alla quale sono conferiti e/o dal Direttore di Direzione o Servizio dell'Amministrazione Centrale INFN, e dal Responsabile del Servizio di Presidenza – Responsabili del trattamento – legittimati in relazione all'espletamento di compiti istituzionali e saranno trattati da personale appositamente incaricato.



Istituto Nazionale
di Fisica Nucleare
Sezione di Ferrara

E' garantito agli interessati l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03.

VERBALE DI SOPRALLUOGO DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI

da allegare alla richiesta di offerta e all'ordine

Descrizione lavori _____

Sede dei lavori: _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

e residente a _____ in via _____ n. _____

in qualità di _____ dell'impresa _____

con sede in _____ via _____ n. _____

in applicazione di quanto prescritto dall'art. 26 del D.Lgs 81/08, con riferimento ai lavori sopra illustrati,

DICHIARA:

- che in data odierna ha effettuato, accompagnato dal sig. _____, quale rappresentante dell'INFN, un apposito SOPRALLUOGO nell'area che sarà sede dei lavori;
- che la durata prevista dei lavori sarà di _____ giorni;
- che sarà coinvolto nella realizzazione dei lavori solo il personale qui riportato:

PERSONALE PRESENTE IN CANTIERE	RUOLO/FUNZIONE
	Responsabile del cantiere e/o dei lavori

In seguito al sopralluogo, congiuntamente al committente, si annota:

Dotazioni di Emergenza presenti nell'ambiente di lavoro: _____

Altre misure di prevenzione installate: _____

Prescrizioni e/o disposizioni particolari: _____

Altro: _____

POSSIBILI RISCHI DERIVANTI DA INTERFERENZE

a) Le parti convengono che non ci siano rischi interferenziali
oppure

b) Le parti verificano l'esistenza dei rischi interferenziali sotto indicati e concordano le
sottoindicate misure per eliminare le interferenze

<i>da riempire solo nel caso b</i>		
VALUTAZIONE RISCHI		MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE LE INTERFERENZE
<input type="checkbox"/> Rischi Meccanici: _____	B M A	
<input type="checkbox"/> Rischi Elettrici: _____	B M A	
<input type="checkbox"/> Radiazioni Non Ionizzanti _____	B M A	
<input type="checkbox"/> Rischi Fisici: _____	B M A	
<input type="checkbox"/> Rischi Ergonomici: _____	B M A	
<input type="checkbox"/> Rischi chimici/cancerogeni/mutageni: _____	B M A	
<input type="checkbox"/> Rischi Biologici: _____	B M A	
<input type="checkbox"/> Rischi legati al lay-out: (spazi di lavoro, movimentazioni, ecc.) _____	B M A	
<input type="checkbox"/> Rischi dovuti alla presenza di particolari macchine, impianti o attrezzature: _____	B M A	
<input type="checkbox"/> Rischio Incendio/Esplosione: _____	B M A	
<input type="checkbox"/> Rischi Ambientali: _____	B M A	

<input type="checkbox"/> Aspetti organizzativi e gestionali: _____	B	
	M	
	A	
<input type="checkbox"/> Altro: _____	B	
	M	
	A	
<input type="checkbox"/> Altro: _____	B	
	M	
	A	

Nota: B=basso, M=medio, A=alto

ULTERIORI MISURE ADOTTATE PER RIDURRE I RISCHI DERIVANTI DA INTERFERENZE:

NOTE:

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

Il sottoscritto rappresentante dell'Impresa dichiara inoltre:

- di ritenere sufficienti le misure adottate per eliminare le interferenze elaborate a seguito della valutazione dei rischi congiunta e riportate nel seguente documento.
- di essere stato correttamente informato circa i rischi specifici esistenti nell'ambiente di lavoro in cui opereremo e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate.

Si impegna inoltre formalmente a contattare il proponente dell'ordine e rappresentante dell'INFN qualora ritenga necessario, durante l'esecuzione dei lavori, acquisire ulteriori informazioni, effettuare una nuova valutazione dei rischi o modificare le misure adottate per eliminare le interferenze.

Luogo e data

Firma e timbro Impresa

Firma RUP-INFN

per presa visione:

RSPP-INFN

DIRETTORE-INFN

.....

.....



P.S.

nel caso il RUP non sia stato nominato firmerà il proponente l'ordine congiuntamente al Direttore



Istituto Nazionale
di Fisica Nucleare
Sezione di Ferrara

AGGIORNAMENTO DEL _____

VARIAZIONI RISPETTO AL PRECEDENTE DOCUMENTO:

ULTERIORI MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE I RISCHI DA INTERFERENZE:

FIRMA RAPPRESENTANTE DITTA

FIRMA RAPPRESENTANTE INFN

AGGIORNAMENTO DEL _____

VARIAZIONI RISPETTO AL PRECEDENTE DOCUMENTO:

ULTERIORI MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE I RISCHI DA INTERFERENZE:

FIRMA RAPPRESENTANTE DITTA

FIRMA RAPPRESENTANTE INFN

INFN - SEZIONE DI _____

RIFERIMENTI AL CONTRATTO

**DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI
MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE LE INTERFERENZE
ai sensi dell'art. D.Lgs 81/08**

Descrizione lavori: _____

Sede dei lavori: _____

Dotazioni di Emergenza e altre misure di prevenzione presenti nell'ambiente di lavoro: *(ulteriori o più specifiche rispetto a quanto già riportato nel fascicolo informativo sui rischi)*

Prescrizioni e/o disposizioni particolari:
(ulteriori o più specifiche rispetto a quanto già riportato nel fascicolo informativo sui rischi)

Altro: _____

RISCHI PRESENTI E VALUTAZIONE:
(l'elenco riportato propone una traccia di lavoro, nei casi più complessi potrà essere utile utilizzare l'allegato)

Rischi Meccanici: _____

Rischi Elettrici: _____

Radiazioni Non Ionizzanti: _____

Rischi Fisici: _____

Rischi Ergonomici: _____

Rischi chimici/cancerogeni/mutageni: _____

Rischi Biologici: _____

Rischi legati al lay-out: (spazi di lavoro, movimentazioni, ecc.): _____

Rischi dovuti alla presenza di particolari macchine, impianti o attrezzature: _____



Istituto Nazionale
di Fisica Nucleare
Sezione di Ferrara

- Rischio Incendio/Esplosione: _____
- Rischi Ambientali: _____
- Aspetti organizzativi e gestionali: _____
- Altro: _____

Valutazione Complessiva

Misure adottate per eliminare le interferenze:

Altro (compresa eventuale richiesta di documentazione):

COSTI NECESSARI PER ELIMINARE LE INTERFERENZE

(per il calcolo vedi linee guida)

Si rimanda inoltre a quanto contenuto nel fascicolo “INFORMAZIONI SUI RISCHI ESISTENTI - MISURE DI PREVENZIONE E DI EMERGENZA” disponibile alla pagina _____

RUP-INFN

RSPP-INFN

.....

.....



Istituto Nazionale
di Fisica Nucleare
Sezione di Ferrara

In mancanza di nomina del RUP con incarico di elaborare anche il Documento Unico di Valutazione dei Rischi, firmerà il Direttore.

Il documento dovrà essere elaborato in collaborazione con il Servizio Prevenzione e Protezione.

DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE RISCHI

ALLEGATO

RISCHI ESISTENTI	MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE LE INTERFERENZE
<input type="checkbox"/> Esecuzione all'interno del luogo di lavoro <input type="checkbox"/> Esecuzione all'esterno del luogo di lavoro	
<input type="checkbox"/> Esecuzione durante l'orario di lavoro del personale della sede <input type="checkbox"/> Previsto lavoro notturno	
<input type="checkbox"/> Compresenza con altri lavoratori	
<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	
<input type="checkbox"/> Previsto utilizzo e installazione di ponteggi, trabattelli, piattaforme elevatrici	
<input type="checkbox"/> Previsti interventi murari <input type="checkbox"/> Esistono elementi di pregio dell'edificio da tutelare nel corso dello svolgimento dell'appalto	
<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	
<input type="checkbox"/> Verrà allestita un' area delimitata per deposito materiali, lavorazioni, ecc. <input type="checkbox"/> Verranno messi a disposizione dell'appaltatore particolari locali	
<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	
<input type="checkbox"/> Previsto utilizzo e/o trasporto di materiali infiammabili, combustibili, ecc. <input type="checkbox"/> Previsto utilizzo di fiamme libere	
<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>Prevista temporanea disattivazione del sistemi antincendio:</p> <p><input type="checkbox"/> Rilevazioni fumi</p> <p><input type="checkbox"/> Allarme Incendio</p> <p><input type="checkbox"/> Idranti</p> <p><input type="checkbox"/> Naspi</p> <p><input type="checkbox"/> Sistemi spegnimento</p> <p>Prevista interruzione del:</p> <p><input type="checkbox"/> Riscaldamento</p> <p><input type="checkbox"/> Raffrescamento</p> <p><input type="checkbox"/> Altro:</p>	
--	--

VALUTAZIONE DEI RISCHI		MISURE ADOTTATE PER ELIMINARE LE INTERFERENZE																					
Rischi Meccanici: <input type="checkbox"/> Rischi dovuti allo scivolamento, cadute a livello <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"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B										
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
Rischi Elettrici: <input type="checkbox"/> Lavori su cabine elettriche <input type="checkbox"/> Contatti su quadri elettrici in tensione (220-380 V) <input type="checkbox"/> Lavori su apparecchiature elettriche	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B	A	M	B													
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
Rischi Chimici: <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"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
Radiazioni Non Ionizzanti: <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"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B							
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
A	M	B																					
Rischio Rumore e Vibrazioni <input type="checkbox"/> Prevista produzione di rumore <input type="checkbox"/> Rumore (80> db(A))	<table border="1"> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> <tr><td>A</td><td>M</td><td>B</td></tr> </table>	A	M	B	A	M	B																
A	M	B																					
A	M	B																					

<input type="checkbox"/> Ultrasuoni	A	M	B
<input type="checkbox"/> Vibrazioni	A	M	B
Rischi Ergonomici:			
<input type="checkbox"/> Disturbi muscolo scheletrici da postura o da movimenti ripetitivi	A	M	B
<input type="checkbox"/> Affaticamento visivo	A	M	B
Rischi Biologici:			
<input type="checkbox"/> Presenza di microrganismi in grado di provocare	A	M	B
<input type="checkbox"/> Infezioni	A	M	B
<input type="checkbox"/> Allergie	A	M	B
<input type="checkbox"/> Intossicazioni	A	M	B
Rischi legati al lay-out: (spazi di lavoro, movimentazioni, ecc.)			
<input type="checkbox"/> Presente rischio di caduta di materiali dall'alto	A	M	B
<input type="checkbox"/> Movimentazione di mezzi	A	M	B
Rischio Incendio/Esplosione:			
<input type="checkbox"/> Rischio di incendio	A	M	B
<input type="checkbox"/> Rischio di Esplosione	A	M	B
Rischi Ambientali:			
<input type="checkbox"/> Microclima e illuminazione non conformi alle normative tecniche	A	M	B
Rischi Termici:			
<input type="checkbox"/> Calore	A	M	B
<input type="checkbox"/> Fiamme	A	M	B
<input type="checkbox"/> Freddo	A	M	B
Altro:			
<input type="checkbox"/> _____	A	M	B
<input type="checkbox"/> _____	A	M	B
<input type="checkbox"/> _____	A	M	B

Nota: B=basso, M=medio, A=alto

NOTE:

ALTRO: