



**Regione del Veneto  
Istituto Oncologico Veneto  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere  
Scientifico**



REGIONE DEL VENETO

**DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI  
RISCHI  
(DUVRI)**

Data emissione:

\_\_/\_\_/\_\_

Rev. n: **0**

**INDIVIDUAZIONE DEI RISCHI  
SPECIFICI DEL LUOGO DI LAVORO  
e  
MISURE ADOTTATE PER  
ELIMINARE LE INTERFERENZE  
(art. 26, comma 3 del D.lgs. 9 aprile 2008, n. 81)**

**PRELIMINARE** ☒

**DEFINITIVO** ☐

APPALTATORE: \_\_\_\_\_

Legale rappresentante o delegato: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

## Sommario

1	PREMESSA .....	3
2	DATI GENERALI E REFERENTI AZIENDA COMMITTENTE, APPALTATRICE, LAVORATORI PRESENTI, DITTA ESECUTRICE .....	3
3	DESCRIZIONE ESAUSTIVA DELLE ATTIVITA' OGGETTO DI APPALTO .....	4
4	AREE INTERESSATE DALLA FORNITURA OGGETTO DI APPALTO .....	5
4,1	Sede di svolgimento delle attività: .....	5
4,2	luoghi di lavoro al cui interno saranno eseguite le attività, caratterizzate da rischi specifici. ....	5
5	ELEMENTI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNICI DA CONSIDERARE PER LA COMPILAZIONE DEL DUVRI.....	5
6	LOCALI ASSEGNATI ALLA DITTA APPALTATRICE O LAVORATORE AUTONOMO IN OGGETTO .....	6
7	SOGGETTI TERZI PRESENTI ALL'INTERNO DELLE AREE INTERESSATE ALL'APPALTO .....	6
8	RISCHI SPECIFICI PRESENTI NEI LUOGHI DELL'IRCCS IOV IN CUI L'IMPRESA APPALTATRICE/ESECUTRICE È CHIAMATO A OPERARE E RISCHI SPECIFICI PORTATI DALL'APPALTATORE PER LE ATTIVITA' SPECIFICHE SVOLTE. ....	6
9	VERIFICA DEGLI ADEMPIMENTI RICHIESTI .....	10
10	COSTI PER LA SICUREZZA.....	13
11	QUANTIFICAZIONE ECONOMICA COSTI PER LA SICUREZZA .....	13
12	NORME GENERALI .....	13
13	MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE SPECIFICHE:.....	14
14	VERIFICHE.....	20
15	AGGIORNAMENTO ED ESECUTIVITA' DEL DUVRI .....	20
16	DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE.....	20

## 1 PREMESSA

Il presente documento di Valutazione dei Rischi da Interferenza (DUVRI) è stato redatto ai sensi dell'art.26, comma 3 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i., nonché del D.lgs. 36/2023 allo scopo di individuare e programmare e attività di cooperazione e coordinamento volte ad eliminare/ridurre i rischi interferenziali e alla quantificazione dei costi relativi alla sicurezza derivanti da interferenze.

Si parla di interferenza<sup>1</sup> nella circostanza in cui si verifica un contatto rischioso tra il personale del committente e quello dell'appaltatore o tra il personale di imprese diverse che operano nella stessa sede aziendale con contratti differenti, come:

- Sovrapposizioni di più attività svolte da appaltatori diversi;
- Rischi aggiuntivi immessi nel luogo di lavoro del committente dalle lavorazioni dell'appaltatore;
- Rischi esistenti nel luogo di lavoro del committente ove è previsto che debba lavorare l'appaltatore ed ulteriori rispetto a quelli già specifici dell'attività propria dell'appaltatore;
- Rischi derivanti da una modalità di esecuzione particolare richiesta dal committente (pericoli aggiuntivi rispetto a quelli specifici dell'attività appaltata).

Il DUVRI è da considerarsi un documento "dinamico" pertanto la valutazione dei rischi effettuata prima dell'espletamento dell'attività (DUVRI PRELIMINARE), dovrà essere aggiornata in caso di modifiche di carattere tecnico, logistico o organizzativo che potranno emergere nel corso dell'esecuzione dell'appalto o, comunque, qualora si ravvisasse la necessità di un aggiornamento del medesimo documento dopo l'aggiudicazione dell'appalto (DUVRI DEFINITIVO).

## 2 DATI GENERALI E REFERENTI AZIENDA COMMITTENTE, APPALTATRICE, LAVORATORI PRESENTI, DITTA ESECUTRICE

<b>COMMITTENTE</b>	
Istituto Oncologico Veneto IOV – IRCCS	
CODICE FISCALE E PARTITA IVA	04074560287
SEDE LEGALE	Via Gattamelata, 64 - 35128 Padova
RESPONSABILE UNICO DEL PROGETTO	Maria Zanandrea
REDAZIONE RICHIESTA DUVRI	
ANALISI DEI RISCHI (SOGGETTI COINVOLTI)	
COSTO DELLA SICUREZZA	
RESPONSABILE S.P.P.	Nadia Giordano
ADDETTO S.P.P.	
MEDICO COMPETENTE	
RTSA	
ERP	
ASL	
RSRM	
SERVIZI TECNICI E PATRIMONIALI	

<b>DITTA APPALTATRICE</b>	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
NUMERO DI ISCRIZIONE C.C.I.A.A.	

<sup>1</sup> Determinazione dell'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture n.3/2008

SEDE LEGALE	
TELEFONO	
PEC	
EMAIL	
DATORE DI LAVORO	
RESPONSABILE S.P.P.	
MEDICO COMPETENTE	
RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA	
<i>LAVORATORI PRESENTI DURANTE I LAVORI</i>	<i>RUOLO FUNZIONE</i>
.....	
.....	
.....	

<b>DITTA ESECUTRICE (se diversa dalla Ditta appaltatrice)</b>	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
NUMERO DI ISCRIZIONE C.C.I.A.A.	
SEDE LEGALE	
TELEFONO	
PEC	
EMAIL	
DATORE DI LAVORO	
RESPONSABILE S.P.P.	
MEDICO COMPETENTE	
RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA	
<i>LAVORATORI PRESENTI DURANTE I LAVORI</i>	<i>RUOLO FUNZIONE</i>
.....	
.....	
.....	

### 3 DESCRIZIONE ESAUSTIVA DELLE ATTIVITA' OGGETTO DI APPALTO

#### Oggetto dell'appalto, comprendente:

*Informazioni generali sulle attività svolte dall'Appaltatore*

*Descrizione puntuale delle fasi di lavoro che verranno svolte dall'appaltatore.*

*Cronoprogramma delle fasi di lavoro (se già delineato).*

*In via preliminare, come potenziali "interferenze" indicare eventuali attività pericolose per lo svolgimento delle quali è necessaria specifica autorizzazione dai servizi IOV individuati per il diretto controllo delle attività descritte.*

Servizio di monitoraggio ambientale e sul personale dell'Istituto Oncologico Veneto: Lotto 1 - servizio di valutazione dei residui di chemioterapici su superfici e su DPI indossati dagli operatori (Wipe Test e Pad Test. I servizi oggetto dell'appalto comprendono Wipe test (campionamenti su superfici), Pad test (campionamenti su operatore).

Per i servizi descritti si richiedono anche l'analisi dei rischi e relativa mappatura, la descrizione della Metodologia utilizzata e le modalità di esecuzione.

---



---



---

## 4 AREE INTERESSATE DALLA FORNITURA OGGETTO DI APPALTO

### 4.1 Sede di svolgimento delle attività:

- ☐ sede operativa di Padova, Palazzina Immunologia, Via Gattamelata 64;
- ☒ sede operativa di Padova, Ospedale Busonera, via Erasmo Gattamelata n. 64;
- ☐ sede operativa di Padova, Palazzina Radioterapia, via Nicolò Giustiniani n. 2;
- ☒ sede operativa di Padova, Torre della Ricerca, Corso Stati Uniti n. 4;
- ☒ sede operativa di Castelfranco Veneto (TV), Ospedale San Giacomo Apostolo, Via dei Carpani 16/Z;
- ☐ sede operativa di Monselice (PD), Ospedali Riuniti Padova Sud, Via Albere n. 30;
- ☐ sede operativa di Venezia, Ospedale Ss Giovanni e Paolo, Castello 6777;
- ☐ sede operativa di Padova, Piazza Gaetano Salvemini n.13;
- ☐ Altri luoghi: \_\_\_\_\_

### 4.2 luoghi di lavoro al cui interno saranno eseguite le attività, caratterizzate da rischi specifici.

- ☒ degenze ordinarie
- ☐ degenze in isolamento
- ☐ degenze post trattamento con radioisotopi
- ☐ locali con sorgenti radianti
- ☐ locali con sorgenti laser
- ☒ Laboratori
- ☐ Ambulatori
- ☐ Laboratori
- ☐ blocchi operatori
- ☐ locali di diagnostica
- ☐ locali di diagnostica RM
- ☐ locali di manipolazione di sostanze radioattive
- ☐ sale lavaggio/disinfezione/sterilizzazione
- ☐ studi medici senza attività sanitaria, uffici, biblioteche
- ☐ Aule didattiche
- ☒ aree comuni e di collegamento
- ☐ locali tecnici
- ☐ depositi
- ☐ spazi confinati o spazi sospetti di inquinamento
- ☐ sale criobiologiche o con presenza di sostanze criogeniche
- ☒ aree esterne, parcheggi
- ☒ altro: Locali ove avviene manipolazione di chemioterapici

## 5 ELEMENTI ORGANIZZATIVI, STRUTTURALI E TECNICI DA CONSIDERARE PER LA COMPILAZIONE DEL DUVRI

- ☒ esecuzione durante l'orario di lavoro del personale dello IOV
- ☒ utilizzo di impianti e/o apparecchiature dello IOV (ascensori per raggiungere il piano)

- ☒ utilizzo promiscuo di percorsi interni dello IOV
- ☒ utilizzo di attrezzature o macchinari propri della ditta appaltatrice
- ☒ presenza di traffico veicolare e pedonale all'interno delle aree di pertinenza dello IOV
- ☐ movimentazione di materiale con ausilio di mezzi propri della ditta appaltatrice
- ☐ Indicare eventuali interferenze a seguito di comunicazioni specifiche della ditta/ sopralluoghi/ presenza di altri cantieri limitrofi / ecc.:
- ☐ altro:

## 6 LOCALI ASSEGNATI ALLA DITTA APPALTATRICE O LAVORATORE AUTONOMO IN OGGETTO

L'IRCCS IOV metterà a disposizione della ditta aggiudicataria dei locali adiacenti alle suddette sale nei quali le ditte stoccheranno il materiale proposto (\_\_\_\_\_) e necessario allo svolgimento dell'attività in parola e verranno definiti ad inizio contratto.

## 7 SOGGETTI TERZI PRESENTI ALL'INTERNO DELLE AREE INTERESSATE ALL'APPALTO

Nelle aree interessate dalla fornitura in oggetto, oltre al personale dell'IRCCS IOV, possono essere presenti i dipendenti di altre ditte appaltatrici di lavori/servizi/forniture che possa originare rischi interferenti e con i quali l'appaltatore deve rapportarsi nel corso della propria attività e comunque prima di qualsiasi intervento. La ditta deve tenere presente che nelle aree promiscue, reparti, stanze degenza, ambulatori, diagnostiche, ecc. oltre al personale dipendente possono essere presenti pazienti, utenti, visitatori e pertanto ogni intervento in queste aree richiede una particolare attenzione e rispetto delle norme generali.

## 8 RISCHI SPECIFICI PRESENTI NEI LUOGHI DELL'IRCCS IOV IN CUI L'IMPRESA APPALTATRICE/ESECUTRICE È CHIAMATO A OPERARE E RISCHI SPECIFICI PORTATI DALL'APPALTATORE PER LE ATTIVITÀ SPECIFICHE SVOLTE.

<b>8.1 RISCHI LEGATI ALL'AMBIENTE E ALLE ATTIVITÀ DELL'IRCCS IOV PRESENTI NEI LUOGHI OVE ANDRÀ AD OPERARE LA DITTA APPALTATRICE/ESECUTRICE</b> (a cura del SPP e soggetti aziendali Tab. 1 Procedura DUVRI)	<b>8.2 RISCHI SPECIFICI PORTATI DALL'APPALTATORE PER LE ATTIVITÀ SPECIFICHE SVOLTE NEGLI AMBIENTI IOV</b> (a cura della Ditta Appaltatrice/Esecutrice)
<p><b>Accesso ed uscita dalle UO/Servizi di tutte le sedi IOV:</b></p> <p><input type="checkbox"/> urti contro oggetti mobili / investimento;</p> <p><input type="checkbox"/> Transito di mezzi/macchine operatrici in zone di passaggio (presenza di altre ditte);</p> <p><input type="checkbox"/> Transito di traffico veicolare o pedonale;</p> <p><input type="checkbox"/> Presenza di dislivelli pericolosi;</p> <p><input type="checkbox"/> impianti di sollevamento da parte dell'utilizzatore (ascensori);</p> <p><input type="checkbox"/> inciampo, scivolamento, caduta, urto per la presenza di ostacoli fisici, attrezzature o macchine di lavoro.</p> <p><input type="checkbox"/> Altro: .....</p>	<p><b>Accesso ed uscita dalle UO/Servizi di tutte le sedi IOV:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Rischio urti contro oggetti mobili / investimento;</p> <p><input type="checkbox"/> Transito di mezzi/macchine operatrici in zone di passaggio;</p> <p><input type="checkbox"/> transito di traffico veicolare;</p> <p><input type="checkbox"/> Uso di macchine operatrici mobili per il sollevamento e il trasporto di materiali, movimento terra, etc.</p> <p><input type="checkbox"/> Altro: .....</p>

<input type="checkbox"/> <b>Rischi collegati alla presenza di macchine, attrezzature, impianti anche a funzionamento automatico.</b> <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> <b>Rischi collegati alla presenza di macchine, attrezzature, impianti anche a funzionamento automatico.</b> <input type="checkbox"/> .....
<b>Rischio da elettrocuzione:</b> <input type="checkbox"/> rischio elettrico per folgorazione (contatto diretto o indiretto) da impianti a bassa tensione; <input type="checkbox"/> rischio elettrico per folgorazione (contatto diretto o indiretto) da impianti a media tensione; <input type="checkbox"/> rischio elettrico per folgorazione (contatto diretto o indiretto) da impianti a alta tensione; <input type="checkbox"/> Altro: .....	<b>Rischio da elettrocuzione:</b> <input type="checkbox"/> rischio elettrico connesso a lavori su attrezzature collegate a impianti a bassa tensione; <input type="checkbox"/> rischio elettrico connesso a lavori su attrezzature collegate a impianti a media tensione; <input type="checkbox"/> rischio elettrico connesso a lavori su attrezzature collegate a impianti a alta tensione; <input type="checkbox"/> ..... lavori ..... di installazione/manutenzione/collaudo/ecc. sugli impianti/attrezzature sanitarie dello IOV messa fuori servizio di impianti tecnologici e/o apparecchiature elettromedicali; <input type="checkbox"/> Altro: .....
<b>Rischi particolari:</b> <input type="checkbox"/> Rischi derivanti dalla presenza di carichi sospesi e/o caduta di oggetti dall'alto; <input type="checkbox"/> Rischi di seppellimento o di sprofondamento a profondità > a 1,5 metri; <input type="checkbox"/> Rischio di caduta dall'alto da altezza > a 2 metri (Scale fisse e portatili); <input type="checkbox"/> Altro: .....	<b>Rischi particolari:</b> <input type="checkbox"/> Rischi derivanti dalla presenza di carichi sospesi e/o caduta di oggetti dall'alto; <input type="checkbox"/> Rischi di seppellimento o di sprofondamento a profondità > a 1,5 metri; <input type="checkbox"/> Rischio di caduta dall'alto da altezza > a 2 metri (Scale fisse e portatili) <input type="checkbox"/> Altro: .....
<b>Rischio biologico:</b> <input type="checkbox"/> Contatto con materiale, attrezzature, ambienti ed impianti contaminati da agenti biologici (al di fuori del livello di esposizione della popolazione generale); <input type="checkbox"/> accesso in aree di deposito sostanze pericolose e/o rifiuti; <input type="checkbox"/> accesso in laboratori di ricerca (BL2, BL3, Stabulario); <input type="checkbox"/> accesso a stanze di degenza con presenza di pazienti infetti; <input type="checkbox"/> accesso in laboratori di analisi; <input type="checkbox"/> .....	<b>Rischio biologico:</b> <input type="checkbox"/> .....
<b>Rischio chimico:</b> <input type="checkbox"/> accesso in laboratori di analisi/ laboratori di ricerca (BL2, BL3, Stabulario); <input type="checkbox"/> accesso generico in locali con attività sanitaria in cui possono essere presenti, depositate o utilizzate sostanze chimiche pericolose, nocive, irritanti, ecc.; <input type="checkbox"/> accesso in sala operatoria con presenza di gas anestetici;	<b>Rischio chimico:</b> <input type="checkbox"/> Utilizzo sostanze chimiche da parte della ditta appaltatrice; <input type="checkbox"/> attività con sviluppo di polveri; <input type="checkbox"/> attività con sviluppo di gas/vapori/nebbie/aerosol quali ad esempio: applicazione di prodotti vernicianti, uso di solventi per pulizia;

<input type="checkbox"/> <i>accesso in locali con distribuzione gas medicali:</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro: .....</i>	<input type="checkbox"/> <i>uso di utensili/attrezzature che comportano lo sviluppo di gas non respirabili (Es. compressori a motore);</i> <input type="checkbox"/> <i>attività specifiche svolte sui sistemi di distribuzione gas medicinali, azoto liquido, elio liquido;</i> <input type="checkbox"/> <i>Uso o trasporto di bombole di gas medicali o tecnici, gas/liquidi criogenici, ecc....</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro: .....</i>
<b>Rischio cancerogeno e mutageno:</b> <input type="checkbox"/> <i>accesso in locali con attività sanitaria in cui possono essere prodotti, presenti e utilizzati farmaci citotossici e citostatici, sostanze, preparati cancerogene e mutagene;</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro: .....</i>	<b>Rischio cancerogeno e mutageno:</b> <input type="checkbox"/> <i>uso di sostanze e/o preparati cancerogeni e mutageni nelle proprie lavorazioni</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro: .....</i>
<b>Rischio incendio:</b> <input type="checkbox"/> <i>accesso in locali con presenza di sostanze combustibili, comburenti;</i> <input type="checkbox"/> <i>accesso in locali con sistemi di spegnimento automatici: Argon ecc.</i> <input type="checkbox"/> <i>accesso in zone ad elevato rischio di incendio;</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro: .....</i> ;	<b>Rischio incendio:</b> <input type="checkbox"/> <i>Uso di cannello ossiacetilenico, bombole di GPL, ecc.;</i> <input type="checkbox"/> <i>Uso di sostanze infiammabili, ecc.;</i> <input type="checkbox"/> ..... <b>Altro:</b> .....;
<b>Rischio legato ad atmosfere/condizioni pericolose:</b> <input type="checkbox"/> <i>accesso in locali con presenza di sostanze esplosive;</i> <input type="checkbox"/> <i>accesso in locali di risonanza magnetica (presenza elio liquido)</i> <input type="checkbox"/> <i>accesso in locali a rischio sottossigenazione quale "Sala Azoto";</i> <input type="checkbox"/> <i>accesso in locali a rischio sottossigenazione quale "Vasche reflui Medicine Nucleari";</i>	<b>Rischio legato ad atmosfere/condizioni pericolose:</b> <input type="checkbox"/> <i>lavorazioni con sostanze che possano determinare atmosfere/condizioni pericolose (es. sottossigenazione, ecc.);</i> <input type="checkbox"/> <i>altro .....</i>
<b>Rischio rumore:</b> <input type="checkbox"/> <i>accesso in locali con presenza livelli di rumorosità superiori agli 80 dB(A);</i> <input type="checkbox"/> <i>accesso in locali con presenza livelli di rumorosità superiori agli 85 dB(A);</i> <input type="checkbox"/> <i>accesso in locali con presenza livelli di rumorosità superiori agli 87 dB(A);</i>	<b>Rischio rumore:</b> <input type="checkbox"/> <i>lavorazioni che determinano livelli di rumorosità superiori agli 80 dB(A);</i> <input type="checkbox"/> <i>lavorazioni che determinano livelli di rumorosità superiori agli 85 dB(A);</i> <input type="checkbox"/> <i>lavorazioni che determinano livelli di rumorosità superiori agli 87 dB(A);</i>
<b>Rischio radiazioni ionizzanti, radiazioni non ionizzanti, laser:</b> <input type="checkbox"/> <i>accesso a zone controllate o sorvegliate ai sensi della normativa vigente in materia di radioprotezione dei lavoratori</i> <input type="checkbox"/> <i>accesso in locali con presenza di radiazioni ottiche artificiali (laser di classe 3B e 4).</i> <input type="checkbox"/> <i>accesso in locali con presenza di campi magnetici di elevata intensità</i>	<b>Rischio radiazioni ionizzanti, radiazioni non ionizzanti:</b> <input type="checkbox"/> <i>altro .....</i>



<input type="checkbox"/> <i>accesso in locali con presenza di campi magnetici statici</i> <input type="checkbox"/> <i>accesso a stanze di degenza con presenza di pazienti radio trattati;</i>	
<b>Rischio da movimentazione di carichi per attività all'interno dell'IRCCS IOV (anche da altre ditte presenti):</b> <input type="checkbox"/> <i>Trasporto di attrezzature di lavoro all'interno dei locali;</i> <input type="checkbox"/> <i>Operazioni di carico, scarico delle merci e materiali;</i> <input type="checkbox"/> <i>Trasporto di materiale ingombrante e/o pericoloso anche con ausili meccanici;</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro: .....</i>	<b>Rischio da movimentazione di carichi da parte della ditta appaltatrice:</b> <input type="checkbox"/> <i>Trasporto di attrezzature di lavoro all'interno dei locali;</i> <input type="checkbox"/> <i>Operazioni di carico, scarico delle merci e materiali;</i> <input type="checkbox"/> <i>Trasporto di materiale ingombrante e/o pericoloso anche con ausili meccanici;</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro: .....</i>
<b>Rischio ustioni:</b> <input type="checkbox"/> <i>intervento sulle apparecchiature da laboratorio (es. gascromatografi, apparecchi per analisi, forni, ecc.)</i> <input type="checkbox"/> <i>intervento linee di fluidi ad alta temperatura o su linee contenenti fluidi a bassa temperatura (es. azoto liquido, azoto gassoso in prossimità del vaporizzatore, intorno a serbatoi criogenici).</i>	<b>Rischio ustioni:</b> <input type="checkbox"/> <i>intervento sulle apparecchiature da laboratorio (es. gascromatografi, apparecchi per analisi, forni, ecc.)</i> <input type="checkbox"/> <i>intervento linee di fluidi ad alta temperatura o su linee contenenti fluidi a bassa temperatura (es. azoto liquido, azoto gassoso in prossimità del vaporizzatore, intorno a serbatoi criogenici).</i>
<b>Rischio derivante dalla modifica delle normali condizioni di esercizio/operative:</b> <input type="checkbox"/> <i>chiusura temporanea di uscite di emergenza, modifica dei percorsi di esodo, delimitazioni;</i> <input type="checkbox"/> <i>disattivazione impianti, chiusura aree, rimozione segnaletica, ecc;</i> <input type="checkbox"/> <i>produzione di fiamme, polveri, vapori;</i> <input type="checkbox"/> <i>produzione pavimenti scivolosi,</i> <input type="checkbox"/> <i>realizzazione di scavi, ecc.;</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro: .....</i>	<b>Rischio derivante dalla modifica delle normali condizioni di esercizio/operative:</b> <input type="checkbox"/> <i>chiusura temporanea di uscite di emergenza, modifica dei percorsi di esodo, delimitazioni;</i> <input type="checkbox"/> <i>disattivazione impianti, chiusura aree, rimozione segnaletica, ecc;</i> <input type="checkbox"/> <i>produzione di fiamme, polveri, vapori;</i> <input type="checkbox"/> <i>produzione pavimenti scivolosi,</i> <input type="checkbox"/> <i>realizzazione di scavi, ecc.;</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro: .....</i>
<input type="checkbox"/> <b>Rischio da possibili aggressioni verbali e fisiche</b> in caso di reazioni improvvise ed incontrollate da parte di utenti/visitatori/ addetti.	
<b>Eventuali rischi aggiuntivi derivati dalla particolarità dell'appalto:</b> ..... ..... ..... ..... .....	<b>Eventuali rischi aggiuntivi derivati dalla particolarità dell'appalto:</b> ..... ..... ..... ..... .....

## 9 VERIFICA DEGLI ADEMPIMENTI RICHIESTI

ADEMPIMENTO D.LGS. 81/08	EVIDENZA DOCUMENTALE	RISCONTRO
La ditta ha visionato il documento contenente le informazioni sui rischi presenti e sulle principali azioni di prevenzione e protezione da adottare	<b>Consegnato alla ditta:</b> Documento aziendale IOV “Informativa sui rischi per la salute e la sicurezza”.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
La ditta ha effettuato un sopralluogo dell’area interessata dalla fornitura oggetto dell’appalto		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
La ditta ha ricevuto le istruzioni di come comportarsi in caso di emergenza	<b>Consegnato alla ditta:</b> Piano di emergenza IOV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
La ditta ha consegnato la documentazione attestante la propria idoneità tecnico-professionale	Consegnato dalla ditta: <ol style="list-style-type: none"> <li><del>1. certificato di iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato;</del></li> <li>2. Autocertificazione dell’impresa appaltatrice o dei lavoratori autonomi del possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale, <i>incluse</i>; <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Dichiarazione di sottoporre il proprio personale a sorveglianza sanitaria e di risultare idoneo alla mansione specifica secondo quanto previsto dall’art. 41 del D.Lgs. 81/2008, ove previsto dalla valutazione dei rischi;</i></li> <li>- <i>Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all’articolo 142 del D.Lgs. 81/08</i></li> </ul> </li> </ol>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
La ditta ha informato l’IRCCS IOV sui rischi propri dell’attività oggetto dell’appalto	Consegnato dalla ditta: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Estratto del DVR relativo alle attività da espletare con descrizione fasi di lavoro, ove siano indicati i rischi connessi all’attività da svolgere e le misure di prevenzione e protezione;</li> <li>- Elenco attrezzature che utilizzerà nello svolgimento dell’attività (<b>con la dichiarazione di regolare manutenzione e conformità alle normative</b>), <i>ove previste</i>;</li> <li>- Elenco del personale impiegato nello svolgimento dell’attività (nominativi e relativa mansione);</li> <li>- Elenco delle sostanze pericolose che utilizzerà nello svolgimento dell’attività e le schede di sicurezza relative a tali sostanze (ove previste);</li> </ul>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<sup>2</sup> Articolo 14 D.Lgs.81/08 - Provvedimenti degli organi di vigilanza per il contrasto del lavoro irregolare e per la tutela della salute e sicurezza dei lavoratori



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Elenco degli attestati di formazione dei lavoratori impiegati dalla ditta per lo svolgimento delle attività <i>secondo il Testo Unico per la Sicurezza (D. Lgs.81/08)</i>;</li> <li>- Elenco dei dispositivi di protezione individuali forniti ai lavoratori, ove previsti dalla valutazione dei rischi.</li> </ul>	
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<b>ADEMPIMENTO D.LGS. 101/20 (artt. 112, 113,117,115) (ove applicabili)</b>	<b>EVIDENZA DOCUMENTALE</b>	<b>RISCONTR O</b>
La ditta ha ricevuto, compreso e fornito al personale adibito ad attività presso lo IOV, le norme di radioprotezione relative alle aree di lavoro.	<b>Consegnato alla ditta:</b> Norme di radioprotezione in vigore presso la UO sede di intervento (art. 113 D.Lgs. 101/20).	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
La Ditta ha ricevuto l'estratto del documento di valutazione dei rischi da radiazioni ionizzanti, relativo alle misure di prevenzione e protezione e di emergenza, adottate nei locali oggetto di appalto.	<b>Consegnato alla ditta:</b> Estratto del "Documento di Valutazione dei Rischi per attività con radiazioni ionizzanti redatto ai sensi dell'art. 109 del D.Lgs. 101/20"	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
La ditta adibisce, alle attività oggetto del presente appalto, personale classificato radio esposto (B/A) ai sensi del D.Lgs 101/20	<b>Consegnato dalla ditta:</b> - elenco del personale esposto con indicazione della classificazione (art. 112 D.Lgs. 101/20); - giudizio di idoneità al tipo di rischio connesso con la prestazione stessa, rilasciata da un medico autorizzato, per tutto il periodo di presenza presso l'Istituto Oncologico Veneto (art. 112 D.Lgs. 101/20).	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Le parti concordano che la Ditta si impegna ad effettuare la registrazione, per il lavoratore esposto B e per il lavoratore di categoria A sul proprio libretto personale, delle esposizioni relative alle prestazioni svolte presso l'Istituto Oncologico Veneto. Le esposizioni verranno trasmesse a cura dell'Esperto di Radioprotezione dello IOV.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Le parti concordano di adottare i vincoli di dose pari ai 3/10 dei pertinenti limiti annuali di dose per la dose efficace e per la dose equivalente a ciascun organo incluso il cristallino, in ragione di anno-uomo e proporzionalmente per periodi di frequenza inferiori all'anno		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
In accordo all'art. 113 del D.Lgs. 81/08, l'Istituto Oncologico Veneto nell'ambito dell'accordo:		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<ul style="list-style-type: none"> <li>- provvederà affinché il lavoratore esterno riceva una formazione specifica in rapporto alle caratteristiche particolari della zona classificata ove la prestazione è effettuata al momento dell'accesso;</li> <li>- ha fornito tutte le informazioni in merito alle misure di prevenzione/protezione e di emergenza adottate in relazione alle attività e al rischio radiologico (Estratto del Documento di Valutazione dei Rischi per attività con radiazioni ionizzanti redatto ai sensi dell'art. 109 del D.Lgs. 101/20);</li> <li>- fornirà appropriati dispositivi di protezione individuale, ove necessari, e i mezzi di sorveglianza dosimetrica individuale qualora questi non fossero forniti dal datore di lavoro del lavoratore stesso al momento dell'accesso;</li> <li>- Trasmetterà alla ditta le valutazioni di esposizione del lavoratore esterno.</li> </ul>		
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

## 10 COSTI PER LA SICUREZZA

COSTI PER LA SICUREZZA	Se sì, specificare quantità ore/corpo
<b>Stesura - elaborazione</b> di procedure/istruzioni di sicurezza operative e loro distribuzione ai lavoratori.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO N°. _____
<b>Riunioni di coordinamento delle attività</b> per la sicurezza delle figure preposte alla sicurezza e alla gestione dei lavori.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO N°. _____
<b>Corso di formazione esterni ai lavoratori su tematiche indicate dal committente – (*) persone – (*) ore</b> (es. biologico, chimico, radiazioni ionizzanti, ecc.), comprensivo di <b>docente esperto</b> , materiale didattico, questionari, test finalizzati alla verifica dell'apprendimento, attività di segreteria, costo noleggio materiale audio visivo e locali per la formazione. Modulo di corso da n. lavoratori, di durata non inferiore a 4 ore.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO N°. _____
<b>Corso di formazione interni ai lavoratori su tematiche indicate dal committente – (*) persone – (*) ore</b> (es. biologico, chimico, radiazioni ionizzanti, ecc.), comprensivo di <b>docente esperto fornito dall'IRCCS IOV</b> , materiale didattico, questionari, test finalizzati alla verifica dell'apprendimento, attività di segreteria, costo noleggio materiale audio visivo e locali per la formazione. Modulo di corso da n. lavoratori, di durata non inferiore a 4 ore. Il prezzo si intende comprensivo dei costi dovuti all'appaltatore per la frequenza in orario di lavoro dei propri dipendenti.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO N°. _____
<b>Fornitura di Dispositivi di Protezione Individuale Specifici - DPI</b> , (Facciali FFP2/3 – Guanti sanitari, chimici, biologici – Tute monouso, ecc.) comprensiva di formazione e addestramento sull'utilizzo ai lavoratori.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO N°. _____
<b>Sfasamento temporale delle attività:</b> Maggiori costi per lo spostamento temporale delle attività per la riduzione o eliminazione dei rischi di interferenza.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO N°. _____
<b>Isolamento, delimitazione, interdizione e pulizia di aree/locali di lavoro.</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO N°. _____

## 11 QUANTIFICAZIONE ECONOMICA COSTI PER LA SICUREZZA

In considerazione della tipologia di misure sopra descritte, organizzative e a carico dello IOV, si ritiene che non vi siano per l'eliminazione o la riduzione dei rischi da interferenza a carico dell'impresa.

## 12 NORME GENERALI

Tutti i lavori/servizi/forniture devono essere svolti in modo da eliminare/ridurre le interferenze, quindi è richiesto di:

- concordare con il RUP e/o il DEC dell'appalto le modalità ed i tempi dell'intervento (quando possibile

sulla base di una programmazione concordata) stabilendo gli interventi necessari per evitare che dipendenti dell'azienda o di ditte terze, pazienti, visitatori, ecc. vengano esposti ai rischi propri dell'attività oggetto dell'appalto;

- procedere allo sfasamento temporale o spaziale degli interventi in base alle priorità esecutive e/o alla disponibilità di uomini e mezzi;
- nei casi in cui lo sfasamento temporale o spaziale non sia attuabile o lo sia parzialmente, le attività devono essere condotte utilizzando un'adeguata segnaletica e/o con il supporto di un operatore supplementare e/o individuando percorsi preferenziali;
- segnalare al RUP ed al Servizio di Prevenzione e Protezione della stazione appaltante tutti gli infortuni eventualmente occorsi ai propri dipendenti impegnati all'interno dell'Azienda;
- rispettare tutte le procedure interne dell'Azienda (eventualmente allegate);
- comunicare al RUP qualsiasi tipo di variazione rispetto alle condizioni di lavoro descritte, concordando l'eventuale revisione del presente DUVRI (Qualora la ditta appaltatrice variesse le condizioni di lavoro senza darne opportuna e tempestiva comunicazione, essa si assume tutte le responsabilità civili e penali che ne conseguono).

### **13 MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE SPECIFICHE:**

#### **Accesso ed uscita dalle UO/Servizi presidio ospedaliero/palazzina IOV:**

##### Misure implementate dallo IRCCS IOV:

- Segnaletica stradale e di sicurezza mantenuta in efficienza;
- Controllo degli accessi ove previsto ed eventuale coordinamento per gli accessi con il Servizio di Portineria se previsto in sede di riunione di coordinamento;
- Mantenere il divieto di parcheggiare i mezzi di trasporto in prossimità delle uscite di sicurezza o davanti ai presidi antincendio (idranti, attacchi autopompe);
- Manutenzione periodica degli impianti di sollevamento;
- Manutenzione della pavimentazione interna ed esterna la struttura;
- Delimitazione e segnalazione delle aree in cui verranno espletate le attività oggetto dell'appalto se previsto in sede di riunione di coordinamento;

##### Misure dei lavoratori dell'impresa appaltatrice:

- Evitare il più possibile la creazione d'ingombri, anche temporanei;
- Rispettare la segnaletica stradale e di sicurezza;
- Rispettare la velocità di transito con i propri mezzi di trasporto;
- Divieto di parcheggiare in aree delineate per ingresso ambulanze;
- Concordare l'orario e modalità di accesso alle aree di lavoro con il dirigente e il preposto dell'UO/Servizio interessato dai lavori;
- conservare tutti i materiali e le attrezzature utilizzati negli spazi assegnati evitando, durante le lavorazioni, di lasciarli incustoditi e/o posti in modo da recare ingombro al passaggio e/o pericolo per il personale;
- fornirne ai propri dipendenti il tesserino di riconoscimento;
- Divieto di permanere in luoghi diversi da quelli in cui si deve svolgere il proprio lavoro;

#### **Rischi collegati alla presenza di macchine, attrezzature, impianti anche a funzionamento automatico:**

##### Misure implementate dallo IRCCS IOV:

- Manutenzione periodica delle macchine, attrezzature, impianti secondo normativa vigente;
- Utilizzo di macchine, attrezzature, impianti conformi alla normativa vigente;
- Verificare in occasione della riunione di coordinamento con la ditta appaltatrice/esecutrice la compatibilità degli interventi di manutenzione da svolgere con l'uso delle macchine/attrezzature;

Misure dei lavoratori dell'impresa appaltatrice:

- Rispettare la segnaletica e la delimitazione delle aree di lavoro di macchine/attrezzature;
- Tenersi a distanza da apparecchiature/robot in funzione.
- Divieto di utilizzo di attrezzature di proprietà dell'IRCCS IOV ove non concordato in sede di riunione di coordinamento;
- Non intervenire su o in prossimità di impianti senza prima essersi interfacciati con i servizi competenti IOV che valuteranno l'eventuale necessità di "mettere in sicurezza" la macchina/impianto;
- Utilizzare esclusivamente le attrezzature di lavoro marcate CE, provviste dei dispositivi di protezione e ripari, correttamente mantenute;
- organizzare i propri mezzi ed il proprio personale nel rispetto delle norme di prevenzione infortuni e di igiene del lavoro;
- Divieto di rimuovere o manomettere in un alcun modo i dispositivi di sicurezza e/o protezioni installati su impianti o macchine;
- Divieto di compiere, di propria iniziativa, manovre ed operazioni che non siano di propria competenza e che possono perciò compromettere anche la sicurezza di altre persone;
- Divieto di compiere, su organi in moto, qualsiasi operazione (pulizia, lubrificazioni, riparazioni, registrazioni, ecc.);

**Rischio da elettrocuzione:**

Misure implementate dallo IRCCS IOV:

- Corretto utilizzo di attrezzature collegate a impianti elettrici;
- Corretto utilizzo degli impianti elettrici;
- Manutenzione periodica dell'impianto elettrico;
- Mantenimento dei quadri elettrici chiusi e segnalati;

Misure dei lavoratori dell'impresa appaltatrice:

- in caso di necessità di interruzione della corrente elettrica o di disattivazione degli impianti dovranno essere autorizzati dal DEC previo coordinamento con i Servizi Tecnici e Patrimoniali IOV;
- in caso di lavori elettrici ed in particolare le manovre di sezionamento, di messa in sicurezza, di ripristino, devono essere eseguite sempre interfacciandosi con i Servizi Tecnici e Patrimoniali IOV e autorizzati dal DEC/Dirigente/Preposto della UO/Servizio interessato dall'attività;
- Evitare che terzi possano intervenire su parti di impianti attive o comunque operare costituendo pericolo per sé stessi e gli altri;
- Verificare preliminarmente con la committente la compatibilità degli interventi di manutenzione da svolgere con l'uso delle macchine/attrezzature;
- Divieto di accedere, senza specifica autorizzazione, all'interno di cabine elettriche o di altri luoghi ove esistono impianti o apparecchiature elettriche in tensione;

**Rischi particolari:**

Misure implementate dallo IRCCS IOV:

- Utilizzo di idonee scaffalature ancorate a punti fissi;
- Utilizzo di idonee scale marcate CE che consentano all'operatore di accedere ai ripiani degli scaffali;

Misure dei lavoratori dell'impresa appaltatrice:

- Il transito su tetti o tettoie o superfici analoghe deve essere sempre autorizzato per verificare prima la calpestabilità dei piani e la resistenza delle strutture di sostegno con la committente;
- Rispettare la segnaletica e la delimitazione delle aree di lavoro.

**Rischio biologico:**



Misure implementate dallo IRCCS IOV:

- Segnaletica di sicurezza per il rischio biologico mantenuta in efficienza;
- Definizione preliminare ai lavori sulle eventuali modalità di accesso delle ditte appaltatrici alle aree in cui si effettua manipolazione di materiale biologico con il dirigente e il preposto della sicurezza della UO/Servizio interessata dai lavori (Direttore/Responsabile/coordinatore);
- Definizione delle indicazioni da parte del dirigente e/o del preposto della UO/Servizio interessata dai lavori in ambienti potenzialmente contaminate da liquidi o sostanze prima che la ditta appaltatrice/esecutrice effettui qualsiasi attività;
- Prevedere e concordare in sede di riunione di coordinamento con la ditta appaltatrice/esecutrice se prima di eseguire i lavori deve essere predisposta l'area es. prevedendo bonifiche, sterilizzazioni, pulizie delle superfici;

Misure dei lavoratori dell'impresa appaltatrice:

- Prevedere e concordare in sede di riunione di coordinamento la segregazione/separazione delle aree di lavoro della ditta per limitare la diffusione di polveri e per ridurre al minimo il rischio di esposizione dei lavoratori/utenti/pazienti dell'IRCCS IOV, ove se ne ravvisi la necessità delle lavorazioni della ditta;
- qualora necessario utilizzare idonei DPI (fornitura a cura dell'appaltatore ad eccezione di eventuali DPI specifici aggiuntivi);
- Verificare sempre con la committente se prima di eseguire i lavori deve essere predisposta l'area es. prevedendo bonifiche, sterilizzazioni, pulizie delle superfici;
- Attenersi alle indicazioni del dirigente e il preposto della sicurezza della UO/Servizio interessata dai lavori (Direttore/Responsabile/coordinatore) di primo intervento in caso di esposizione accidentale da parte degli appaltatori. Recarsi subito presso il Pronto Soccorso più vicino;
- Fare sempre attenzione alle aree e/o ai contenitori contrassegnati con il seguente simbolo di rischio biologico.

**Rischio chimico:**

Misure implementate dallo IRCCS IOV:

- Conservare i prodotti chimici in appositi armadi;  
Mettere a disposizione le schede di sicurezza dei prodotti presenti;
- Definizione delle indicazioni da parte del dirigente e/o del preposto della UO/Servizio interessata dai lavori in ambienti potenzialmente contaminate da liquidi o sostanze prima che la ditta appaltatrice/esecutrice effettui qualsiasi attività;

Misure dei lavoratori dell'impresa appaltatrice:

- qualora necessario utilizzare idonei DPI (fornitura a cura dell'appaltatore ad eccezione di eventuali DPI specifici aggiuntivi);
- MAI intervenire autonomamente per assorbire uno sversamento accidentale di un prodotto/materiale di laboratorio, spostare, intervenire su apparecchiature, accendere o spegnere attrezzature, disattivare cappe di aspirazione, chiudere o aprire utenze (gas, acqua, vapore, ecc.) senza prima essersi interfacciato con il Dirigente e Preposto per la sicurezza della specifica UO/Servizio interessata dai lavori.
- nel caso di utilizzo di prodotti chimici per lo svolgimento delle attività oggetto dell'appalto fornire al SPP le schede di sicurezza dei prodotti;
- nel caso di utilizzo di prodotti chimici, arieggiare adeguatamente l'area prima di renderla accessibile ai lavoratori dell'IRCCS IOV;
- Per le aree dove è lecito attendersi la presenza di categorie "sensibili" (lavoratrici madri o gestanti): gli interventi che comportano lo sviluppo/diffusione di prodotti chimici devono essere svolti non durante la presenza di tale personale.



### **Rischio cancerogeno e mutageno:**

#### Misure implementate dallo IRCCS IOV:

- i locali di preparazione di farmaci antitumorali ed i laboratori dell'Anatomia Patologica e Unità Farmaci Antitumorali (UFA) sono adeguatamente segnalati;
- Segnaletica di sicurezza per il rischio cancerogeno e mutageno mantenuta in efficienza;
- Definizione preliminare ai lavori sulle eventuali modalità di accesso delle ditte appaltatrici alle aree in cui si effettua manipolazione di materiale cancerogeno e mutageno con il dirigente e il preposto della sicurezza della UO/Servizio interessata dai lavori (Direttore/Responsabile/coordinatore);

#### Misure dei lavoratori dell'impresa appaltatrice:

- nel caso di utilizzo di prodotti cancerogeni e mutageni per lo svolgimento delle attività oggetto dell'appalto fornire al SPP le schede di sicurezza dei prodotti;
- Evitare che terzi possano essere esposti al pericolo;
- In caso di contatto accidentale, avvisare il dirigente e il preposto della sicurezza della UO/Servizio e seguire le prime indicazioni di soccorso. Recarsi al pronto soccorso più vicino e dare immediata comunicazione del fatto accaduto al proprio servizio di prevenzione e protezione, medico competente e datore di lavoro.

### **Rischio incendio:**

#### Misure implementate dallo IRCCS IOV:

- Segnaletica dell'emergenza mantenuta in efficienza;
- Manutenzione periodica di impianti di spegnimento e dei presidi antincendio;
- Mantenere i percorsi e le vie di fuga liberi da ingombri;

Il Piano di Emergenza ed Evacuazione (PEE) è a disposizione dei fornitori ed agli operatori delle imprese esecutrici che informeranno i propri addetti in merito al PEE del Committente come anche da indicazioni di quest'ultimo in modo da conoscere con esattezza l'area di lavoro e di sapere di quale siano gli apprestamenti, il segnale di emergenza previsto (sonoro, ottico) e dove si trovi il punto di raccolta.

Nel caso in cui si rilevi una situazione di emergenza avvertire immediatamente qualsiasi referente sia presente nell'area.

All'eventuale segnale di allarme:

- Mantenere la calma
- Non utilizzare gli ascensori
- Seguire le indicazioni impartite dal Responsabile dell'Emergenza e raggiungere il punto di
- Raccolta
- Non rientrare nell'edificio fino a quando non vengano ripristinate le condizioni di sicurezza.
- il call center aziendale attivo per:
  - o il Presidio San Giacomo di Castelfranco Veneto risponde al numero 0423/731816;
  - o il Presidio Busonera di Padova, Palazzina IDMO di Padova, Palazzina di Radioterapia di Padova risponde al numero 049/8212525.
  - o la Radioterapia di Monselice risponde al numero 0429 714488

#### Misure dei lavoratori dell'impresa appaltatrice:

- prendere visione dei presidi antincendio presenti nei locali in cui opereranno;
- evitare ingombri in prossimità dei percorsi di fuga;
- attenersi alle indicazioni dell'IRCCS IOV e alle disposizioni sulla prevenzione incendi nei casi di emergenza;
- non fumare in tutte le aree dell'IRCCS IOV;

- segnalare eventuali anomalie al dirigente/preposto per la sicurezza della UO/Servizio interessata dai lavori;
- attenersi, durante le emergenze, a quanto viene riferito dal personale IOV in servizio.
- Gli interventi all'interno di aree dove sono stoccate o detenute sostanze infiammabili, devono essere precedute da un'adeguata aerazione del locale. Non svolgere nessuna attività contemporaneamente all'esecuzione delle attività che comportano la manipolazione di infiammabili;
- le sostanze infiammabili in uso dalla ditta appaltatrice devono essere lasciate in zone areate e protette dai raggi solari, al riparo da possibili urti di qualunque tipo quindi lontano da vie di transito o movimentazione;
- Interfacciarsi in sede di riunione di coordinamento con i Servizi Tecnici e Patrimoniali IOV, prima di disattivare o modificare la logica di funzionamento di: impianti di rilevazione fumi, gas, sistemi di sicurezza antincendio, mantenere in posizione di apertura porte REI per esigenze di "cantierismo" o comunque prima di variare le condizioni di sicurezza antincendio dell'area oggetto d'intervento;
- Divieto di compiere lavori di saldatura, usare fiamme libere, utilizzare mezzi igniferi o fumare nei luoghi con pericolo di incendio o di scoppio ed in tutti gli altri luoghi ove vige apposito divieto;

#### **Rischio legato ad atmosfere/condizioni pericolose:**

##### Misure implementate dallo IRCCS IOV:

- Definizione preliminare ai lavori sulle eventuali modalità di accesso delle ditte appaltatrici alle aree per le quali sussiste un rischio di atmosfere pericolose/ spazi confinati con il dirigente e il preposto della sicurezza della UO/Servizio interessata dai lavori (Direttore/Responsabile/coordinatore) e servizi IOV competenti in sede di riunione di coordinamento;

##### Misure dei lavoratori dell'impresa appaltatrice:

- In caso di accesso a spazi confinati: effettuare un sopralluogo preliminare l'inizio delle attività concordando la data con i Servizi Tecnici e Patrimoniali IOV, il Servizio di Prevenzione e Protezione IOV, dirigente e il preposto della sicurezza della UO/Servizio interessata dai lavori per prendere visione delle misure tecniche e organizzative alla gestione del rischio, verificare il possesso di adeguati mezzi di protezione e sistemi di lavoro sicuri. Tutte le misure vanno concordate in sede di riunione di coordinamento. Nel momento dell'esecuzione delle attività, attenersi scrupolosamente alle indicazioni fornite;
- In caso di accesso a spazi "confinati": essere in possesso di formazione specifica per l'accesso e lavoro presso gli spazi confinati, sistemi di recupero del lavoratore, e concordare con i Servizi Tecnici e Patrimoniali IOV e Servizio di Prevenzione e Protezione IOV di eventuali misure integrative alla gestione del rischio in sede di riunione di coordinamento;
- Se le attività della ditta appaltatrice/esecutrice comportano lo sviluppo gas non respirabili: utilizzare tali attrezzature in ambienti ben areati o all'aperto, seguendo le indicazioni del libretto di istruzioni a corredo della macchina. Assicurarsi che nelle immediate vicinanze non vi sia presenza di persone;
- Gli interventi in aree quali: box bombole, cabine gas, box di riduzione gas metano, laboratori, zone di ricarica carrelli, gallerie tecniche, fosse e cunicoli, o comunque in aree "ATEX" devono essere preventivamente autorizzate dai Servizi Tecnici e Patrimoniali IOV in sede di riunione di coordinamento;
- Mai erogare gli spray su superfici calde (>50°C) o su fonti di potenziale innesco;

#### **Rischio rumore:**

##### Misure implementate dallo IRCCS IOV:

- Segnaletica di sicurezza rispetto al rischio da esposizione al rumore mantenuta in efficienza;

Misure dei lavoratori dell'impresa appaltatrice:

- accedere ad aree dell'IRCCS IOV in cui vengono superati i livelli di rumore previsti dalla normativa solo se autorizzati (coordinamento con il Servizio Tecnici e Patrimoniali IOV) e possibilmente quando le attrezzature rumorose sono spente;
- Se le attività della ditta appaltatrice/esecutrice comportano lo sviluppo di livelli di rumorosità, procedere con le attività nelle ore o nei momenti di minore presenza di persone ove possibile, segnalare la presenza di tale rischio;
- Concordare eventuali altre misure compensative in sede di riunione di coordinamento.

**Rischio radiazioni ionizzanti, radiazioni non ionizzanti, laser:**

Misure implementate dallo IRCCS IOV:

- Classificazione delle aree a rischio;
- Norme di accesso ai locali;
- Cartellonistica (Segnaletica di sicurezza rispetto al rischio specifico mantenuta in efficienza);
- Norme di radio protezione disponibili e consultabili in ogni area con rischio da RI;
- Manuale di sicurezza per locali con RM;
- Cartellonistica e norme in locali con LASER.

Misure dei lavoratori dell'impresa appaltatrice:

- si impegna a rispettare le norme di radioprotezione, se accede a zone classificate;

**Rischio da possibili aggressioni verbali e fisiche:**

Misure implementate dallo IRCCS IOV:

- Segnaletica di avvertimento comportamenti aggressivi secondo linee guida regionali;
- Corsi di formazione specifica sulla corretta gestione dei casi di aggressione fisica e/o verbale da parte degli utenti/pazienti/visitatori;

Misure dei lavoratori dell'impresa appaltatrice:

- segnalare immediatamente al dirigente/preposto per la sicurezza della UO/Servizio interessata dai lavori qualsiasi episodio di aggressione fisica e/o verbale;
- attenersi a quanto viene riferito dal personale IOV in servizio;

**Rischio da movimentazione di carichi all'interno dell'IRCCS IOV:**

Misure implementate dallo IRCCS IOV:

- Segnalare l'area sottostante ai carichi sospesi;
- Vietare ai non addetti alle operazioni l'avvicinamento alle zone di transito e movimentazione;
- Prendere precauzioni contro lo spostamento accidentale del materiale stoccato;
- Non lasciare attrezzi o materiali sugli impalcati, sui piani di appoggio-scale incluse- e in generale sui "luoghi di lavoro in quota".

Misure dei lavoratori dell'impresa appaltatrice:

- Segnalare l'area sottostante ai carichi sospesi;
- Vietare ai non addetti alle operazioni l'avvicinamento alle zone di transito e movimentazione;
- Prendere precauzioni contro lo spostamento accidentale del materiale stoccato;
- Non lasciare attrezzi o materiali sugli impalcati, sui piani di appoggio-scale incluse- e in generale sui "luoghi di lavoro in quota".



REGIONE DEL VENETO

**Eventuali misure integrative saranno riportate nel Verbale di Riunione di Coordinamento.**

## 14 VERIFICHE

L'IRCCS IOV, in ottemperanza all'obbligo di coordinamento impostole dalla legge, effettuerà attraverso sopralluoghi di verifica svolti dai propri servizi idonei *audit* atti a certificare l'osservanza delle prescrizioni sottoscritte dal contraente.

## 15 AGGIORNAMENTO ED ESECUTIVITA' DEL DUVRI

Il DUVRI è un documento dinamico, le cui indicazioni/prescrizioni preliminari stabilite verranno eventualmente integrate nel corso della prima riunione di cooperazione e coordinamento sulla base delle informazioni che verranno fornite dalla ditta appaltatrice. Con la sottoscrizione da parte della stessa ditta il DUVRI diventerà esecutivo e qualsiasi modifica dovrà essere condivisa dalle parti.

I riscontri documentali (verbali di coordinamento, ecc.) dovranno essere allegati al DUVRI.

## 16 DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE

Il responsabile dell'Impresa Appaltatrice dichiara di condividere il presente Documento Unico di Valutazione dei Rischi, redatto ai sensi dell'art. 26, comma 3 del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i., nonché di impegnarsi a rispettare le misure di sicurezza dallo stesso previste.

L'Impresa Appaltatrice dichiara di prendere visione, preventivamente all'intervento, di tutti i locali ai quali potrà accedere il proprio personale in relazione alle prestazioni previste dal contratto in essere e di avere avuto conoscenza dei rischi interferenziali specifici correlati.

L'Impresa Appaltatrice dichiara di aver fornito ai propri dipendenti i Dispositivi di Protezione Individuale e mezzi/attrezzature antinfortunistiche necessari alla tipologia dei lavori da eseguire.

L'Impresa Appaltatrice dichiara di aver informato i lavoratori impegnati nell'esecuzione dei lavori/servizi/manutenzioni sui rischi derivanti dall'interferenza delle attività, e sulle relative misure preventive e protettive previste dal presente documento.

**Vistato dal Gruppo di lavoro IOV per la redazione del DUVRI    Data**

Il Responsabile Unico del Progetto

\_\_\_\_\_

RSPP

\_\_\_\_\_

Altri soggetti intervenuti nella compilazione

\_\_\_\_\_

**Sottoscritto per l'Istituto  
Oncologico Veneto – IRCCS**  
Il Rappresentante Legale:

\_\_\_\_\_

**Ditta**

Il Legale rappresentante

\_\_\_\_\_



**Data:** \_\_/\_\_/\_\_\_\_



REGIONE DEL VENETO

**Data:** \_\_/\_\_/\_\_\_\_