

ALLEGATO 4: FAC-SIMILE VERBALE DI RIUNIONE PRELIMINARE DI COOPERAZIONE E DI COORDINAMENTO

(D.Lgs. 81/08 e s.m.i. art. 26 c. 1 lett. b, c. 2 e 3)

N. contratto d'appalto o d'opera/n. ordine	... (inserire n. contratto/ O.d.A)
Attività oggetto dell'appalto	...(inserire oggetto)

In data....., presso

si sono riuniti i Sig.ri:

Per il committente¹: (nome, cognome e ruolo)

(indicare il nominativo delle figure presenti tra le seguenti)

1. (Committente)
2. (Datore di Lavoro)
3. (Incaricato alla gestione dell'appalto²)
4. (Preposto)
5. (RSPP)
6. (Medico competente)

Per l'Impresa/lavoratore autonomo:

(Nome impresa, livello: appaltatore/subappaltatore, attività)

1.
2.
3.

Gli appaltatori/subappaltatori dichiarano:

Di aver preso visione del **DUVRI** allegato al contratto, relativo all'attività in oggetto nel quale il **Committente e (indicare solo se previsto) il Datore di lavoro che ha la disponibilità dei luoghi oggetto dell'appalto** ha fornito oltre alle misure adottate per eliminare e ove ciò non è possibile, ridurre al minimo i rischi da interferenze, dettagliate informazioni sui rischi specifici esistenti negli ambienti in cui sono destinati ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione alla propria attività.

Tutti i presenti dichiarano:

¹E' obbligatoria la presenza di almeno una figura per il committente (oltre all'eventuale presenza del RSPP o ASPP) una per l'appaltatore e una per il subappaltatore.

² Incaricato alla gestione dell'appalto: RUP/Responsabile Tecnico del contratto.

- Di aver effettuato un sopralluogo allo scopo di verificare, in relazione alle attività oggetto del contratto da eseguirsi in tale contesto, lo stato dei luoghi e l'applicabilità delle misure di prevenzione e protezione indicate nel DUVRI, ivi inclusa la conformità delle informazioni ivi contenute, nonché di aver constatato la presenza di:
(barrare la casella se presente il rischio)

☐ *Rischi di Amianto. Inserire Informazioni*

☐ *Rischi di caduta dall'alto. Inserire Informazioni*

☐ *Rischi da elettrocuzione. Inserire Informazioni*

☐ *Rischi da sostanze pericolose. Inserire Informazioni*

☐ *Altri rischi. Inserire informazioni.....*

- di essersi scambiati reciprocamente informazioni al fine di cooperare all'attuazione delle misure di prevenzione e protezione dai rischi sul lavoro incidenti sull'attività lavorativa oggetto dell'appalto e di coordinare i relativi interventi.

In particolare: **(indicare le informazioni scambiate)**

.....
.....
.....
.....

L'appaltatore/ il Subappaltatore dichiara di aver ricevuto e accettato il DUVRI e i relativi allegati e che:

☐ Non ha individuato variazioni rispetto al DUVRI redatto

☐ Ha individuato le seguenti variazioni rispetto al DUVRI redatto:

(indicare le variazioni: subentro subappaltatori, modifiche alle modalità esecutive: organizzazione e procedure, attrezzature/sostanze utilizzate, crono programma, etc..)

.....
.....

Per le modifiche del DUVRI in base alle variazioni individuate, si rimanda al verbale di Modifica/integrazione del DUVRI.

Inoltre, dichiara che di tutto quanto sopra indicato è stato tenuto conto nella redazione del proprio POS/DVR

A seguito del sopralluogo e delle informazioni recepite, il soggetto incaricato alla gestione dell'appalto o il Preposto Sig.....dichiara che:

☐ Non ha individuato variazioni rispetto al DUVRI redatto

☐ Ha individuato le seguenti variazioni rispetto al DUVRI redatto:

*(indicare le variazioni: subentro subappaltatori, modifiche alle modalità esecutive:
organizzazione e procedure, attrezzature/sostanze utilizzate, crono programma, etc..)*

.....
.....

**Per le modifiche del DUVRI in base alle variazioni individuate, si rimanda al verbale di
Modifica/integrazione del DUVRI.**

In seguito di tali variazioni e di quelle individuate dall'impresa:

- ☐ Non ha individuato ulteriori misure di prevenzione protezione rispetto al DUVRI redatto,
pertanto non si ritiene necessario integrare il Documento.
- ☐ Ha individuato ulteriori misure da adottare, a integrazione del DUVRI redatto, per eliminare i
rischi da interferenze
(indicare le misure da adottare: misure comportamentali, misure organizzative, ecc)

.....
.....

**Per le modifiche del DUVRI in base alle variazioni individuate, si rimanda al verbale di
Modifica/integrazione del DUVRI.**

Per l'appaltatore/subappaltatore:

Il sottoscritto
in qualità di

dichiara

di trasferire le informazioni fornite sia con il DUVRI sia in sede della presente riunione ai propri
lavoratori e ad eventuali propri fornitori (mera fornitura) e di informare soggetto incaricato alla
gestione dell'appalto/Preposto in caso di modifiche di carattere tecnico, logistico o organizzativo.

Allegati:

- *Planimetrie*
- ...

Luogo e Data

Firme dei presenti

**(Committente o Datore di Lavoro che ha la disponibilità giuridica dei luoghi o soggetto incaricato
alla gestione dell'appalto o Preposto)**

(Ruolo).....

(Ruolo).....

(Ruolo).....

L'appaltatore o il Subappaltatore

(Ruolo e impresa).....

(Ruolo e impresa).....

BOLZA