



# DUVRI

## DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZA

nei contratti di appalto, d'opera o di somministrazione presso l'Università Politecnica delle Marche.

Art. 26, comma 3, D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

(da allegare al contratto)

<b>Oggetto</b>	FORNITURA DI KIT DI REAGENTI, CALBRATORI, CONTROLLI E MATERIALE DI CONSUMO PER ANALISI SU SIERO DELLA CDT IN ELETTROFORESI CAPILLARE E FORNITURA IN COMODATO D'USO GRATUITO DELLA RELATIVA STRUMENTAZIONE NECESSARIA PER L'ESECUZIONE DEI TEST, PER LA DURATA DI N. 3 ANNI
----------------	--

### PARTE 1 - INFORMAZIONI GENERALI RIFERITE ALL'ATENEO

#### Generalità

<b>Ragione sociale</b>	UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE
<b>Sede Legale</b>	P.zza Roma, 22 - 60121 ANCONA
<b>Partita IVA</b>	00382520427
<b>Numero di telefono</b>	0712201
<b>Numero di fax</b>	0712203023
<b>Attività svolte</b>	Attività istituzionali e strumentali alle stesse
<b>Settore</b>	Università

#### Funzioni in materia di prevenzione dei rischi sui luoghi di lavoro dell'Università

<b>Responsabile Divisione Salute e Sicurezza</b>	Ing. Filomena Savini 071 2203005
<b>Medico Competente per la sicurezza</b>	<input type="checkbox"/> Dott. Alfio Ulissi 071.5965720 <input type="checkbox"/> Altri: .....
<b>Medici Competenti ed autorizzati di radioprotezione</b>	<input type="checkbox"/> Prof.ssa Lory Santarelli 071.2206059 -071.5965215 <input type="checkbox"/> Altri: .....
<b>Esperto Qualificato di radioprotezione</b>	Ing. Maurizio Palagonia e-mail: maurizio.palagonia@gmail.com
<b>Esperto Rifiuti e Consulente ADR</b>	Dr. Carlo Paesani e-mail: paesanicarlo.chimico@gmail.com
<b>Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS)</b>	Vedere elenco allegato n.2



## PARTE 2 - COMMITTENZA

(compilazione a cura del committente)

### Generalità

<b>Facoltà</b>	
<b>Dipartimento, Centro, altro:.....</b>	Dipartimento di Scienze Biomediche e Sanità Pubblica

### Personale di riferimento:

<b>Funzione</b>	<b>Nominativo</b>	<b>Telefono</b>
<b>Datore di lavoro</b>	Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedali Riuniti . Torrette di Ancona	
<b>Responsabile di Struttura</b>		
<b>Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP)</b>		
<b>Referente di facoltà/dipartimento</b>		
<b>Squadra per l'emergenza e per il primo soccorso</b>	Vedere elenco allegato n.2	

## PARTE 3 - AREE DI LAVORO, FASI DI LAVORO, RISCHI SPECIFICI E MISURE DI EMERGENZA DEL COMMITTENTE

**a) aree di lavoro dove verranno svolte le attività oggetto dell'appalto** (barrare il quadratino che interessa)

<input type="checkbox"/>	Atrio/Corridoio	<input type="checkbox"/>	Locale di servizio e deposito
<input type="checkbox"/>	Ufficio/Studio	<input type="checkbox"/>	Officina
<input type="checkbox"/>	Aula	<input type="checkbox"/>	Zone Controllate (accesso regolamentato)
<input type="checkbox"/>	Laboratorio Informatico	<input type="checkbox"/>	Zone Sorvegliate (accesso regolamentato)
<input type="checkbox"/>	Laboratorio chimico	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Laboratorio biologico /biochimico	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Laboratorio Fisico/Ingegneristico	<input type="checkbox"/>	

**b) descrizione delle singole fasi di lavoro oggetto dell'appalto**

<b>Fasi di lavoro</b>	<b>Descrizione dell'attività</b>
A	
B	

C	
---	--

**c) rischi specifici:** indicare il rischio presente con "L" se rischio lieve, "M" se rischio medio, "G" se rischio grave o "MG" se rischio molto grave.

<input type="checkbox"/>	agenti chimici pericolosi	<input type="checkbox"/>	gas tossici
<input type="checkbox"/>	agenti cancerogeni mutageni	<input type="checkbox"/>	gas compressi non tossici
<input type="checkbox"/>	agenti biologici	<input type="checkbox"/>	liquidi criogeni
<input type="checkbox"/>	radiazioni laser	<input type="checkbox"/>	agenti chimici infiammabili e/o esplosivi
<input type="checkbox"/>	radiazioni ionizzanti	<input type="checkbox"/>	organi meccanici in movimento
<input type="checkbox"/>	radiazioni non ionizzanti	<input type="checkbox"/>	lavoro in quota (> 2 metri)
<input type="checkbox"/>	carichi sospesi	<input type="checkbox"/>	automezzi di lavoro
<input type="checkbox"/>	rumore	<input type="checkbox"/>	presenza di fiamme libere
<input type="checkbox"/>	vibrazioni	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	rischi da apparecchiature speciali (specificare):		

**d) rischi convenzionali (Impianti a vista o sottotraccia)** (barrare il quadratino che interessa)

<input type="checkbox"/>	rete fognaria	<input type="checkbox"/>	distribuzione gas tecnici
<input type="checkbox"/>	distribuzione acqua	<input type="checkbox"/>	rete telefonica
<input type="checkbox"/>	impianto elettrico	<input type="checkbox"/>	rete idrica antincendio
<input type="checkbox"/>	impianti di ventilazione e di aerazione	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	impianti termici	<input type="checkbox"/>	

### e) misure di emergenza adottate

Il Piano di Emergenza ed Evacuazione vigente presso la Struttura è visionabile presso la Portineria presidiata e, nella forma semplificata, all'interno di ogni struttura è presente la planimetria dell'edificio, i percorsi d'esodo, l'ubicazione dei sistemi antincendio, i numeri di telefono e una sintesi della gestione delle emergenze.

Le principali procedure di emergenza sono consultabili nella seguente pagina web:

[http://www.univpm.it/Entra/Gestione\\_delle\\_Emergenze](http://www.univpm.it/Entra/Gestione_delle_Emergenze)

In ogni caso i numeri di telefono per attivare gli enti esterni sono:



## PARTE 4 - VERIFICA ATTIVITÀ INTERFERENZIALI

**Letture doverosa:** per interferenza si intende ogni sovrapposizione di attività lavorativa tra diversi lavoratori che rispondono a datori di lavoro diversi. La sovrapposizione riguarda sia una contiguità fisica e di spazio, sia una contiguità produttiva.

Ciò premesso si può ipotizzare che vi siano attività dove i rischi interferenziali siano nulli o, viceversa, pericolosi.

Nel caso le modalità operative delle fasi di lavoro indicate nel comma a) siano pienamente soddisfatte, il committente passa a sottoscrivere direttamente il documento da inviare alla ditta e barra il comma b) in quanto non pertinente).



Nel caso dell'esistenza di rischi interferenti così come specificati nel comma b) il committente barra il comma a) in quanto non pertinente e procede nella compilazione del documento fino alla definizione dei costi della sicurezza (relativi alle misure preventive e protettive necessarie ad eliminare o ridurre al minimo i rischi di interferenza) da non assoggettare a ribasso d'asta.

**a) attività interferenziale NON pericolosa**

Modalità di esecuzione dei lavori	Fase A	Fase B	Fase C
In orario di apertura o fuori orario di apertura delle strutture, in presenza di personale universitario o assimilato, in assenza di attività pericolose e di altre imprese contemporaneamente presenti nel luogo dove opera l'appaltatore.			
In orario di apertura o fuori orario di apertura delle strutture, in assenza di personale universitario o assimilato, di attività pericolose e di altre imprese contemporaneamente presenti nel luogo dove opera l'appaltatore.			

Analizzate le modalità di esecuzione dei lavori delle varie fasi si dichiara che le interferenze tra le attività istituzionali e quelle della ditta sono da considerarsi a **contatto NON rischioso**.

Si rimanda al verbale di riunione di coordinamento l'eventuale aggiornamento del documento a seguito delle informazioni ricevute dalla ditta aggiudicataria.

**b) attività interferenziale pericolosa**

Modalità di esecuzione dei lavori	Fase A	Fase B	Fase C
In orario di apertura o fuori orario di apertura delle strutture, in presenza di personale universitario o assimilato, di attività pericolose e di altre imprese contemporaneamente attive nel luogo dove opera l'appaltatore			

Analizzate le modalità di esecuzione dei lavori nelle varie fasi è indispensabile definire le misure di prevenzione per la sicurezza e i relativi costi che non saranno soggetti a ribasso d'asta.

Fase	Descrizione delle misure di prevenzione da adottare oltre ai DPI
A	<input type="checkbox"/> Delimitazione aree di lavoro <input type="checkbox"/> Disattivazione temporanea impianti tecnologici interessati dai lavori <input type="checkbox"/> Trasferimento in luogo sicuro di prodotti e agenti presenti nel luogo dei lavori <input type="checkbox"/> Allontanamento materiali e attrezzature dal luogo dei lavori <input type="checkbox"/> Ridefinizione percorsi di esodo e uscite di sicurezza, qualora modificati per esigenze di lavoro <input type="checkbox"/> Posa apposita cartellonistica provvisoria <input type="checkbox"/> Assistenza continua durante l'esecuzione dei lavori <input type="checkbox"/> Utilizzo di specifici DPI (es. occhiali): ..... <input type="checkbox"/> Utilizzo di dispositivi di controllo (es. sensori ossigeno): ..... <input type="checkbox"/> Altro: ..... ..... ..... .....



<b>B</b>	<input type="checkbox"/> Delimitazione aree di lavoro <input type="checkbox"/> Disattivazione temporanea impianti tecnologici interessati dai lavori <input type="checkbox"/> Trasferimento in luogo sicuro di prodotti e agenti presenti nel luogo dei lavori <input type="checkbox"/> Allontanamento materiali e attrezzature dal luogo dei lavori <input type="checkbox"/> Ridefinizione percorsi di esodo e uscite di sicurezza, qualora modificati per esigenze di lavoro <input type="checkbox"/> Posa apposita cartellonistica provvisoria <input type="checkbox"/> Assistenza continua durante l'esecuzione dei lavori <input type="checkbox"/> Utilizzo di specifici DPI (es. occhiali): ..... <input type="checkbox"/> Utilizzo di dispositivi di controllo (es. sensori ossigeno): ..... <input type="checkbox"/> Altro: ..... ..... ..... ..... ....
<b>C</b>	<input type="checkbox"/> Delimitazione aree di lavoro <input type="checkbox"/> Disattivazione temporanea impianti tecnologici interessati dai lavori <input type="checkbox"/> Trasferimento in luogo sicuro di prodotti e agenti presenti nel luogo dei lavori <input type="checkbox"/> Allontanamento materiali e attrezzature dal luogo dei lavori <input type="checkbox"/> Ridefinizione percorsi di esodo e uscite di sicurezza, qualora modificati per esigenze di lavoro <input type="checkbox"/> Posa apposita cartellonistica provvisoria <input type="checkbox"/> Assistenza continua durante l'esecuzione dei lavori <input type="checkbox"/> Utilizzo di specifici DPI (es. occhiali): ..... <input type="checkbox"/> Utilizzo di dispositivi di controllo (es. sensori ossigeno): ..... <input type="checkbox"/> Altro: ..... ..... ..... ..... ....

**Determinazione dei Costi per la Sicurezza**

Descrizione misura	u.m.	Quantità	Prezzo Unitario	Importo €
<b>Importo totale costi della sicurezza €</b>				

Una descrizione delle voci e dei prezzi è possibile ricavarla dall'elenco regionale dei prezzi pubblicato dalla Regione Marche dal sito:

<http://www.operepubbliche.marche.it/prezzari.htm>

Si rimanda al verbale di riunione di coordinamento l'eventuale aggiornamento del documento a seguito delle informazioni ricevute dalla ditta aggiudicataria.

NOTE: .....  
 .....



## PARTE 5 - NORME DI SICUREZZA VIGENTI PRESSO L'UNIVERSITÀ

Si riporta di seguito elenco (indicativo, non esaustivo) delle principali misure di prevenzione e protezione adottate in Università.

**Durante l'esecuzione del lavoro, servizio o fornitura il personale dell'impresa appaltatrice dovrà attenersi ai protocolli UNIVPM adottati per il contenimento della diffusione del Covid-19 (CoronaVirus), in attuazione delle direttive nazionali e regionali.**

### In tutte le strutture universitarie:

- è vietato fumare ed assumere bevande alcoliche e superalcoliche;
- è fatto obbligo di attenersi a tutte le indicazioni segnaletiche (divieti, pericoli, obblighi, dispositivi di emergenza, evacuazione e salvataggio) contenute nei cartelli indicatori e negli avvisi dati con segnali visivi e/o acustici;
- è vietato accedere senza precisa autorizzazione a zone diverse da quelle interessate ai lavori;
- è vietato trattenersi negli ambienti di lavoro al di fuori dell'orario stabilito con il Committente;
- è vietato compiere, di propria iniziativa, manovre o operazioni che non siano di propria competenza e che possono perciò compromettere anche la sicurezza di altre persone;
- è vietato ingombrare passaggi, corridoi e uscite di sicurezza con materiali di qualsiasi natura;
- è vietato sostare con autoveicoli al di fuori delle aree adibite a parcheggio, fatto salvo per il tempo strettamente necessario al carico/scarico del materiale.

### Nei laboratori (chimici, biologici, fisico-ingegneristici), in particolare:

- è vietato conservare ed assumere cibi e bevande;
- il personale deve:
  - rispettare le elementari norme igieniche (ad es. lavarsi le mani alla fine del lavoro e non portare oggetti alla bocca);
  - indossare, ove previsto, i dispositivi di protezione individuale (DPI): guanti, occhiali, otoprotettori, mascherine, ecc.;
  - attenersi alle istruzioni fissate per ogni laboratorio dal Responsabile dello stesso;
- il personale non deve:
  - entrare nei locali se non espressamente autorizzato, soffermandosi nei laboratori esclusivamente per il tempo necessario all'intervento;
  - fare operazioni (es. travasi di materiale) per le quali non sia autorizzato.

Ulteriori prescrizioni specifiche sono contenute nell'allegato n°1.

Luogo e data .....

Timbro e Firma .....  
(Committente o Datore di Lavoro)

*Da restituire al Committente, sottoscritto per presa visione e accettazione.*

Luogo e data .....

Timbro e Firma .....  
(Ditta)



## PARTE 6 - ATTIVITÀ SVOLTA DALLA DITTA

(compilazione a cura della ditta)

### Generalità

<b>Ragione sociale</b>	
<b>Sede Legale</b>	
<b>Partita IVA</b>	
<b>Numero di telefono</b>	
<b>Numero di fax</b>	
<b>Attività svolte</b>	
<b>Settore</b>	

### Funzioni in materia di prevenzione dei rischi sui luoghi di lavoro della Ditta

<b>Datore di Lavoro</b>	
<b>Responsabile Servizio di prevenzione e protezione</b>	
<b>Medico Competente</b>	
<b>Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza (RLS)</b>	
<b>Addetti emergenza e primo soccorso</b> presenti durante i lavori, ove necessari	
<b>Responsabile delle attività svolte in Università</b> La persona designata è professionalmente idonea a svolgere le mansioni affidate	

### Altre informazioni

<b>Descrizione dei lavori</b> (ulteriori rispetto a quelle indicate nella parte prima dei DUVRI)	
<b>Attrezzature e materiali utilizzati</b> (in caso di agenti chimici pericolosi allegare Schede di Sicurezza)	
<b>Misure che si ritengono necessarie per eliminare ovvero ridurre al minimo le interferenze</b> (ulteriori rispetto a quelle indicate nella parte prima dei DUVRI)	
<b>NOTE</b>	

Allegati:

- Cronoprogramma delle attività
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà (solo per contratti diversi da quelli di appalto ovvero nei casi in cui le dichiarazioni ivi contenute non siano già espresse in altra documentazione contrattuale)

Luogo e data ..... Timbro e Firma .....



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÁ**

(da allegare alla parte 6 del DUVRI solo per i contratti diversi da quelli di appalto ovvero nel caso in cui tali dichiarazioni non siano altrimenti espresse in altra documentazione contrattuale)

(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

**Al Committente**

Il/la sottoscritto/a ..... nato il .....  
a ..... cod.fisc. ....  
residente in ..... via ..... n. ....  
munito di documento d'identità valido (che si allega in copia) n. ....  
rilasciato da ..... il .....  
in qualità di Legale Rappresentante della ditta .....  
con sede legale posta in via/piazza ..... n. ....  
del comune di ..... in provincia di .....  
PARTITA I.V.A. n. .... CODICE FISCALE .....  
consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni false, ai sensi dell'art. n. 76,  
dei D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

(BARRARE I QUADRI BIANCHI CHE INTERESSANO, GLI ALTRI QUADRI SONO OBBLIGATORI):

- che la ditta coinvolgerà, ove previsto, nell'attività svolta per Vostro conto, solo dipendenti in regola con le assunzioni a norma delle vigenti leggi e regolarmente iscritti presso l'INAIL di ..... al nr. .... e l'INPS di ..... al nr. .... (o equivalenti casse assicurative e previdenziali);
- che la presente Impresa risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di ..... al nr. .... dei Registro delle ditte per le attività di cui all'oggetto dell'ordine;
- che la presente Impresa non risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura poiché tale iscrizione non è richiesta per la nostra attività;
- che la presente ditta risulta disporre di capitali, conoscenza, esperienza e capacità tecniche, macchine, attrezzature, risorse e personale necessari e sufficienti per garantire l'esecuzione a regola d'arte delle opere commissionate con gestione a proprio rischio e con organizzazione dei mezzi necessari;
- che ha preso visione dei rischi specifici esistenti nell'ambiente di lavoro in cui la ditta è destinata ad operare e le misure di prevenzione ed emergenza da adottate;
- che informerà il proprio personale, che verrà ad operare presso la vostra sede, circa i rischi e le misure di prevenzione e protezione suddetti;
- di avere preso visione delle aree in cui saranno eseguiti i lavori, dei relativi impianti ed eventuali limitazioni;
- di essere a conoscenza dei pericoli che possono derivare dalla manomissione delle misure di sicurezza adottate e dall'operare all'esterno delle aree di cui sopra; di aver fornito al Committente tutte le informazioni necessarie al fine di redigere correttamente il Documento di Valutazione dei Rischi da Interferenze;
- di aver assicurato il proprio personale per infortuni e responsabilità civile;
- di rispettare e far rispettare al proprio personale le disposizioni legislative vigenti e le norme regolamentari in vigore presso l'Università Politecnica delle Marche in materia di sicurezza e salute sul luogo di lavoro e di tutela dell'ambiente e inerenti le attività oggetto di affidamento.

Luogo e Data

Timbro e Firma

*Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante*





**PARTE 7**

**VERBALE DI RIUNIONE DI COORDINAMENTO**  
(COMPILAZIONE A CURA DEL COMMITTENTE E DELL'AGGIUDICATARIO)

Il Committente, rappresentato da ..... e la/le ditta/e

.....

.....

rappresentata/e da .....

.....

in data odierna, hanno effettuato una riunione di coordinamento.

Sono stati discussi i seguenti argomenti:

- analisi delle varie fasi lavorative ed esame dei rischi dei luogo di lavoro, con particolare attenzione alle interferenze;
- aggiornamento del DUVRI;
- esame eventuale del crono programma;
- presa d'atto dell'allegato n°1;
- altro: .....

Eventuali azioni da intraprendere anche ad integrazione del DUVRI predisposto dalla stazione appaltante:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ancona, li .....

il Committente

.....

la Ditta

(datore di lavoro o suo delegato)

.....