

CARATTERIZZAZIONE DEI LUOGHI/AMBIENTI OGGETTO DI SOPRALLUOGO

è OGGETTO DEL SOPRALLUOGO: ATTRAVERSAMENTI Sì DISTANZE IN DEROGA Sì IMPIANTI FERROVIARI Sì
 INFRASTRUTTURE FERROVIARIE Sì ALTRO: _____ DATA PROPOSTA: _____
 DESCRIZIONE ATTIVITA': _____
 è TIPOLOGIA LUOGO / AREA SOGGETTA AL D.P.R. 753/80 Sì AREA FERROVIARIA Sì AREA PRIVATA Sì
 AMBIENTE DI LAVORO: DEPOSITO / OFFICINA FERROVIARIA Sì MATERIALE ROTABILE Sì
 è CARATTERISTICHE LUOGO: CANTIERE Sì ALL'APERTO Sì CHIUSO Sì CONFINATO Sì
 UBICAZIONE/INDIRIZZO: _____
 LINEA FERROVIARIA INTERESSATA: _____ PROG. KM: _____
 è RICHIEDENTE: ENTE IMPRESA PRIVATO ALTRO: _____
 _____ (Nome - Cognome) _____ (E-mail - Telefono)
 è DISPONILITA' GIURIDICA DEI LUOGHI: ENTE IMPRESA PRIVATO ALTRO: _____
 _____ (Nome - Cognome) _____ (E-mail - Telefono)
 è NOTE AGGIUNTIVE: _____

**INFORMAZIONE SUI RISCHI PRESENTI NEI LUOGHI OGGETTO DI SOPRALLUOGO
CUI POSSONO ESSERE ESPOSTI I TECNICI REGIONALI**

I RUMORE dB(A): < 80 80 - 85 > 85 SORGENTI: _____
 I RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI: Sì VALUTAZIONE/SORGENTI: _____
 I CAMPI ELETTROMAGNETICI: Sì VALUTAZIONE/SORGENTI/DPI: _____
 I AREE CLASSIFICATE ATEX: Sì IDENTIFICAZ. AREE/ZONE DIVIETI: _____
 I FOLGORAZIONE: Sì DESCRIZIONE: _____
 I AGENTI CHIMICI: Sì VALUTAZIONE (R inalatorio) / DPI: _____
 I AGENTI BIOLOGICI: Sì DESCRIZIONE CLASSIFICAZIONE / DPI: _____
 I AMIANTO: Sì CONTESTO / STATO DI CONSERVAZIONE: _____
 I INVESTIMENTO: ROTABILI FERROVIARI Sì VEICOLI Sì ALTRO: _____
 I CADUTA: DALL'ALTO Sì PRESENZA APERTURE AL SUOLO Sì PRESENZA ACQUE / MALTE Sì
 I INFORTUNIO ARTI INFERIORI: SCHIACCIAMENTO Sì PERFORAZIONE Sì INCUNEAMENTO Sì
 I URTI DEL CAPO: Sì CADUTA DI MATERIALE DALL'ALTO: Sì DPI:

C	E	AV	OT	M	OC	G			
---	---	----	----	---	----	---	--	--	--

 (calzature, elmetto, indumenti AV, otoprotettori, maschera, occhiali, guanti)
 I INTERFERENZE: Sì DESCRIZIONE: _____
 I ALTRI RISCHI: _____
 I NOTE AGGIUNTIVE: _____

ORGANIZZAZIONE DELLA SICUREZZA DURANTE IL SOPRALLUOGO

 n PRESENZA TECNICO DEL RICHIEDENTE: Si NO

 (Nome - Cognome)

 (E-mail - Telefono)

 n PRESENZA RESPONSABILE DEL CANTIERE: Si NO

 (Nome - Cognome)

 (E-mail - Telefono)

 n PRESENZA COORDINATORE SICUREZZA: Si NO

 (Nome - Cognome)

 (E-mail - Telefono)

 n PRESENZA PREPOSTO FER: Si NO

 (Nome - Cognome)

 (E-mail - Telefono)

 n PRESENZA PREPOSTO MAFER: Si NO

 (E-mail - Telefono)

 (E-mail - Telefono)

 n PRESENZA (altre figure): Si NO

 (Nome - Cognome)

 (E-mail - Telefono)

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

 n COPIA DOCUMENTO INFORMAZIONE SUI RISCHI PRESENTI: Si NO

 n COPIA PROCEDURE E PRESCRIZIONI DA ADOTTARE: Si NO

 n COPIA PLANIMETRIA / LAY OUT: Si NO

 n COPIA PIANO DI EMERGENZA: Si NO

 n COPIA DI: _____ : _____
 (Indicare eventuale documentazione aggiuntiva)

n NOTE AGGIUNTIVE: _____

FIRME E DATE

 è RICHIEDENTE IL SOPRALLUOGO: _____
 (Data)

 (Nome e Cognome)

 (Firma)

 è TITOLARE AVENTE DISPONIBILITA' GIURIDICA DEI LUOGHI OGGETTO DEL SOPRALLUOGO: _____
 (Data)

 (Nome e Cognome)

 (Firma)

ISTRUZIONI PER LA TRASMISSIONE

 è ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E LA TRASMISSIONE DELLA SCHEDA:
 barrare solo le caselle interessate e trasmettere il presente modulo, via posta o via E-mail, ai recapiti sotto indicati:

è CONTATTI SERVIZIO FERROVIE: * Viale Aldo Moro, 30 - 40127 Bologna) 051.5273538

@ ferrovie@regione.emilia-romagna.it

@ certificata: ferrovie@postacert.regione.emilia-romagna.it

è COMUNICAZIONI ULTERIORI: _____
