

CARATTERIZZAZIONE DEI LUOGHI/AMBIENTI OGGETTO DI SOPRALLUOGO

→ OGGETTO DEL SOPRALLUOGO: ATTRAVERSAMENTI SÌ DISTANZE IN DEROGA SÌ IMPIANTI FERROVIARI SÌ

INFRASTRUTTURE FERROVIARIE SÌ ALTRO: _____ DATA PROPOSTA: _____

DESCRIZIONE ATTIVITA': _____

→ TIPOLOGIA LUOGO / AREA SOGGETTA AL D.P.R. 753/80 SÌ AREA FERROVIARIA SÌ AREA PRIVATA SÌ
 AMBIENTE DI LAVORO: AREA APERTA AL PUBBLICO SÌ DEPOSITO / OFFCINA SÌ MATERIALE ROTABILE SÌ

→ CARATTERISTICHE LUOGO: CANTIERE SÌ ALL'APERTO SÌ CHIUSO SÌ CONFINATO SÌ

UBICAZIONE/INDIRIZZO: _____

LINEA FERROVIARIA INTERESSATA: _____ PROG. KM: _____

→ RICHIEDENTE: ENTE IMPRESA PRIVATO ALTRO: _____
 _____ (Nome - Cognome) _____ (E-mail - Telefono)

→ DISPONILITA' GIURIDICA DEI LUOGHI: ENTE IMPRESA PRIVATO ALTRO: _____
 _____ (Nome - Cognome) _____ (E-mail - Telefono)

→ NOTE AGGIUNTIVE: _____

● RUMORE dB(A): < 80 80 - 85 > 85 SORGENTI: _____

● RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI: SÌ VALUTAZIONE/SORGENTI: _____

● CAMPI ELETTROMAGNETICI: SÌ VALUTAZIONE/SORGENTI/DPI: _____

● AREE CLASSIFICATE ATEX: SÌ IDENTIFICAZ. AREE/ZONE DIVIETI: _____

● FOLGORAZIONE: SÌ DESCRIZIONE: _____

● AGENTI CHIMICI: SÌ VALUTAZIONE (R inalatorio) / DPI: _____

● AGENTI BIOLOGICI: SÌ DESCRIZIONE CLASSIFICAZIONE / DPI: _____

● AMIANTO: SÌ CONTESTO / STATO DI CONSERVAZIONE: _____

● INVESTIMENTO: ROTABILI FERROVIARI SÌ VEICOLI SÌ ALTRO: _____

● CADUTA: DALL'ALTO SÌ PRESENZA APERTURE AL SUOLO SÌ PRESENZA ACQUE / MALTE SÌ

● INFORTUNIO ARTI INFERIORI: SCHIACCIAMENTO SÌ PERFORAZIONE SÌ INCUNEAMENTO SÌ

● 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)

● INTERFERENZE: SÌ DESCRIZIONE: _____

● ALTRI RISCHI: _____

● NOTE AGGIUNTIVE: _____

ORGANIZZAZIONE DELLA SICUREZZA DURANTE IL SOPRALLUOGO

 ■ PRESENZA TECNICO DEL RICHIEDENTE: SI NO

 (Nome - Cognome)

 (E-mail - Telefono)

 ■ PRESENZA RESPONSABILE DEL CANTIERE: SI NO

 (Nome - Cognome)

 (E-mail - Telefono)

 ■ PRESENZA COORDINATORE SICUREZZA: SI NO

 (Nome - Cognome)

 (E-mail - Telefono)

 ■ PRESENZA PREPOSTO FER: SI NO

 (Nome - Cognome)

 (E-mail - Telefono)

 ■ PRESENZA PREPOSTO MAFER: SI NO

 (E-mail - Telefono)

 (E-mail - Telefono)

 ■ PRESENZA (altre figure): SI NO

 (Nome - Cognome)

 (E-mail - Telefono)

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

 ■ COPIA DOCUMENTO INFORMAZIONE SUI RISCHI PRESENTI: SI NO

 ■ COPIA PROCEDURE E PRESCRIZIONI DA ADOTTARE: SI NO

 ■ COPIA PLANIMETRIA / LAY OUT: SI NO

 ■ COPIA PIANO DI EMERGENZA: SI NO

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

■ NOTE AGGIUNTIVE: _____

FIRME E DATE

 → RICHIEDENTE IL SOPRALLUOGO: _____
 (Data)

 (Nome e Cognome)

 (Firma)

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

 (Nome e Cognome)

 (Firma)

ISTRUZIONI PER LA TRASMISSIONE

 → 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:

 → CONTATTI REGIONE:  Viale Aldo Moro, 30 - 40127 Bologna  051.5273538

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

→ COMUNICAZIONI ULTERIORI: _____