

→ 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 / OFFICINA ☐ 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)

→ DISPONIBILITÀ 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 ELETTRROMAGNETICI: ☐ 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, ottoprotettori, maschera, occhiali, guanti)

● INTERFERENZE: ☐ SÌ DESCRIZIONE: _____

● ALTRI RISCHI: _____

● NOTE AGGIUNTIVE: _____

■ PRESENZA TECNICO DEL RICHIEDENTE: ☐ SÌ ☐ NO	■ PRESENZA PREPOSTO FER: ☐ SÌ ☐ NO
_____	_____
(Nome - Cognome)	(Nome - Cognome)
_____	_____
(E-mail - Telefono)	(E-mail - Telefono)
■ PRESENZA RESPONSABILE DEL CANTIERE: ☐ SÌ ☐ NO	■ PRESENZA PREPOSTO MAFER: ☐ SÌ ☐ NO
_____	_____
(Nome - Cognome)	(Nome - Cognome)
_____	_____
(E-mail - Telefono)	(E-mail - Telefono)
■ PRESENZA COORDINATORE SICUREZZA: ☐ SÌ ☐ NO	■ PRESENZA (altre figure): ☐ SÌ ☐ NO
_____	_____
(Nome - Cognome)	(Nome - Cognome)
_____	_____
(E-mail - Telefono)	(E-mail - Telefono)

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

■ COPIA DOCUMENTO INFORMAZIONE SUI RISCHI PRESENTI:	☐ SÌ ☐ NO
■ COPIA PROCEDURE E PRESCRIZIONI DA ADOTTARE:	☐ SÌ ☐ NO
■ COPIA PLANIMETRIA / LAY OUT:	☐ SÌ ☐ NO
■ COPIA PIANO DI EMERGENZA:	☐ SÌ ☐ NO
■ COPIA DI: _____ :	
	(Indicare eventuale documentazione aggiuntiva)
■ NOTE AGGIUNTIVE: _____	

➔ 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 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  051.5273855
- @ servtre02@regione.emilia-romagna.it @ **certificata:** servtre02@postacert.regione.emilia-romagna.it
- ➔ COMUNICAZIONI ULTERIORI: _____