

CARATTERIZZAZIONE DEI LUOGHI/AMBIENTI OGGETTO DI SOPRALLUOGO

→ OGGETTO DEL SOPRALLUOGO: SÌ 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	A	V	O	T	M	O	C	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: <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO _____ (Nome - Cognome) _____ (E-mail - Telefono)	■ PRESENZA PREPOSTO FER: <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO _____ (Nome - Cognome) _____ (E-mail - Telefono)
■ PRESENZA RESPONSABILE DEL CANTIERE: <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO _____ (Nome - Cognome) _____ (E-mail - Telefono)	■ PRESENZA PREPOSTO MAFER: <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO _____ (E-mail - Telefono) _____ (E-mail - Telefono)
■ PRESENZA COORDINATORE SICUREZZA: <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO _____ (Nome - Cognome) _____ (E-mail - Telefono)	■ PRESENZA (altre figure): <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO _____ (Nome - Cognome) _____ (E-mail - Telefono)

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:



■ COPIA DOCUMENTO INFORMAZIONE SUI RISCHI PRESENTI:	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
■ COPIA PROCEDURE E PRESCRIZIONI DA ADOTTARE:	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
■ COPIA PLANIMETRIA / LAY OUT:	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
■ COPIA PIANO DI EMERGENZA:	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> 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

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

→ COMUNICAZIONI ULTERIORI: _____