

Società Consortile PONTEY a.r.l.	SMALTIMENTO RIFIUTI C/O DISCARICA DI PONTEY INFORMATIVA SUI RISCHI E MISURE DI SICUREZZA	Rev.: 0 del 10/02/2022
-------------------------------------	---	---------------------------

ALLEGATO E Parte 1 (da compilarsi a cura del convenzionato)

RISCHI SPECIFICI ESISTENTI NELL'AMBIENTE IN CUI SI È DESTINATI AD OPERARE E MISURE DI PREVENZIONE ADOTTATE DAL CONCESSIONARIO IN RELAZIONE ALLA PROPRIA ATTIVITÀ

Si veda il "DUVRI" nei casi previsti dalla normativa vigente, e l'"Informativa per il contratto d'appalto o d'opera o di somministrazione" di cui in allegato

MISURE DI EMERGENZA ADOTTATE DAL CONCESSIONARIO IN RELAZIONE ALLA PROPRIA ATTIVITA'

Si veda il Piano di Emergenza allegato

NUMERI TELEFONICI CONCESSIONARIO UTILI

CENTRALINO	0165-361515
RSPP e Resp. IMPIANTO	348-0019001

MISURE MINIME CHE IL CONTRAENTE DEVE ATTUARE PER ELIMINARE LE INTERFERENZE TRA IMPRESE

Il sottoscritto datore di lavoro della ditta _____

dichiara

che il personale lavoratore dell'impresa che dovrà accedere all'impianto di discarica di Pontey:

- sarà informato in merito ai rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui si è destinati ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate dal Concessionario in relazione alla propria attività, così come espressamente riportate nella valutazione dei rischi;
- sarà informato e formato in merito alla politica ambientale del Concessionario e alle procedure del sistema di gestione ambientale applicabili;
- avrà preventivamente preso visione del **Piano di Emergenza** del Concessionario e dell'allegata planimetria dove è indicato il punto di raccolta da raggiungere in caso di emergenza e sarà quindi informato e formato in merito alle procedure di sicurezza da adottare;
- avrà preventivamente preso visione del DUVRI fornito dal Concessionario, nei casi previsti per Legge, al fine di evitare interferenze tra con feritori ed altre imprese presenti sul sito.
- aggiornerà, nel corso dei lavori, l'informazione e la formazione al personale ogni qualvolta sarà necessario

Il datore di lavoro _____ **della ditta convenzionata** _____

Dichiara

N.B.: il presente modulo deve essere trasmesso alla VALECO S.p.A. debitamente controfirmato anche da tutto il personale dell'impresa che dovrà accedere all'impianto, allegando copia dei rispettivi documenti di identità, per il rilascio dei permessi di ingresso.

Società Consortile PONTEY a.r.l.	SMALTIMENTO RIFIUTI C/O DISCARICA DI PONTEY INFORMATIVA SUI RISCHI E MISURE DI SICUREZZA	Rev.: 0 del 10/02/2022
-------------------------------------	---	---------------------------

di aver trasmesso a tutti i suoi trasportatori che si recheranno presso l'impianto di Pontey copia di tutti gli allegati di cui alla presente informativa sui rischi e misure, nonché copia di tutte le procedure, piani di sicurezza, applicabili e che si impegna a trasmettere ai trasportatori, nel corso dei lavori in cui la convenzione è in essere, ogni eventuale modifica e integrazione intervenuta.

IL CONTRAENTE (per avvenuta informazione e accettazione)

Timbro e firma

ELENCO NOMINATIVO LAVORATORI
(cognome e nome in stampatello)

FIRMA
(LEGGIBILE)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Si allega: - copia dei documenti di identità dei lavoratori (ovvero del lavoratore autonomo)

IL DATORE DI LAVORO
(OVVERO DEL LAVORATORE AUTONOMO)
Timbro e Firma

DATA

N.B.: il presente modulo deve essere trasmesso alla VALECO S.p.A. debitamente controfirmato anche da tutto il personale dell'impresa che dovrà accedere all'impianto, allegando copia dei rispettivi documenti di identità, per il rilascio dei permessi di ingresso.

Società Consortile PONTEY a.r.l.	SMALTIMENTO RIFIUTI C/O DISCARICA DI PONTEY INFORMATIVA SUI RISCHI E MISURE DI SICUREZZA	Rev.: 0 del 10/02/2022
-------------------------------------	---	---------------------------

ALLEGATO E Parte 2 (da compilarsi a cura di tutti i trasportatori utilizzati dal convenzionato nel caso in cui questo non effettui trasporto in conto proprio dei rifiuti)

RISCHI SPECIFICI ESISTENTI NELL'AMBIENTE IN CUI SI È DESTINATI AD OPERARE E MISURE DI PREVENZIONE ADOTTATE DAL CONCESSIONARIO IN RELAZIONE ALLA PROPRIA ATTIVITÀ

Si veda il "DUVRI" nei casi previsti dalla normativa vigente e l'"Informativa per il contratto d'appalto o d'opera o di somministrazione" di cui in allegato

MISURE DI EMERGENZA ADOTTATE DAL CONCESSIONARIO IN RELAZIONE ALLA PROPRIA ATTIVITA'

Si veda il Piano di Emergenza allegato

NUMERI TELEFONICI CONCESSIONARIO UTILI

CENTRALINO	0165-361515
RSPP e Resp. IMPIANTO	348-0019001

Il sottoscritto datore di lavoro (o lavoratore autonomo) della ditta trasportatrice

_____ Con sede in _____

Indirizzo _____ PIVA/CF _____

dichiara

che il sottoelencato personale lavoratore della ditta:

- è stato informato in merito ai rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui si è destinati ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate dal Concessionario in relazione alla propria attività, così come espressamente riportate nella valutazione dei rischi;
- ha preventivamente preso visione del **Piano di Emergenza** del Concessionario e dell'allegata planimetria dove è indicato il punto di raccolta da raggiungere in caso di emergenza e sarà quindi informato e formato in merito alle procedure di sicurezza da adottare;
- ha preventivamente preso visione del DUVRI fornito dal Concessionario, nei casi previsti per Legge, al fine di evitare interferenze tra con feritori ed altre imprese presenti sul sito;
- è stato informato e formato in merito alla politica ambientale del Concessionario e alle procedure del sistema di gestione ambientale applicabili.

N.B.: il presente modulo deve essere trasmesso alla VALECO S.p.A. debitamente controfirmato anche da tutto il personale dell'impresa che dovrà accedere all'impianto, allegando copia dei rispettivi documenti di identità, per il rilascio dei permessi di ingresso.

ELENCO NOMINATIVO LAVORATORI
(cognome e nome in stampatello)

FIRMA
(LEGGIBILE)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Si allega: - copia dei documenti di identità dei lavoratori (ovvero del lavoratore autonomo)

IL DATORE DI LAVORO
(OVVERO DEL LAVORATORE AUTONOMO)
Timbro e Firma

DATA

N.B.: il presente modulo deve essere trasmesso alla VALECO S.p.A. debitamente controfirmato anche da tutto il personale dell'impresa che dovrà accedere all'impianto, allegando copia dei rispettivi documenti di identità, per il rilascio dei permessi di ingresso.