

SCHEDA INFORMAZIONI PRELIMINARI PER DUVRI

Al Servizio Prevenzione e
Protezione di ORAS S.p.a.

OGGETTO APPALTO

TIPOLOGIA APPALTO

LAVORI	<input type="checkbox"/>
SERVIZI	<input type="checkbox"/>
FORNITURE	<input type="checkbox"/>
SOMMINISTRAZIONI	<input type="checkbox"/>

DURATA DELL'APPALTO

LAVORAZIONI o ATTIVITA' PREVISTE

PARTICOLARITA' DELL'APPALTO

SEDE DI LAVORO

LAVORATORI IMPIEGATI

a tempo pieno

a part-time

RESPONSABILE DEL CONTRATTO/SERVIZIO/FORNITURA

REFERENTE OPERATIVO DEL CONTRATTO/SERVIZIO/FORNITURA

E' presumibile che per effetto del presente contatto possano essere introdotti presso l'ORAS SpA. dei rischi interferenti, quali:

- rischi derivanti da sovrapposizioni di più attività svolte ad opera di appaltatori diversi;
- rischi immessi nel luogo di lavoro del committente dalle lavorazioni dell'appaltatore;
- rischi esistenti nel luogo di lavoro del committente, ove è previsto che debba operare l'appaltatore, ulteriori rispetto a quelli specifici dell'attività propria dell'appaltatore;
- rischi derivanti da modalità di esecuzione particolari (che comportano rischi ulteriori rispetto a quelli specifici dell'attività appaltata), richieste esplicitamente dal committente.

SI ☐

NO ☐

In caso di risposta affermativa elencare indicativamente i fattori di rischio che presumibilmente potrebbero presentarsi (quali ad esempio uso di agenti chimici pericolosi, attrezzature utilizzate, saldature, uso di fiamme libere, attrezzature rumorose, orari di lavoro interferenti con il riposo degli ospiti, modalità di lavoro interferenti con l'attività del personale, attività particolari, attività di lavoratori dell'appaltatore in luoghi a rischio specifico,).

ORGANIZZAZIONE DELLA SOCIETA'/DITTA APPALTATRICE

NOME SOCIETA'/DITTA

SEDE LEGALE

SEDE OPERATIVA

RAPPRESENTANTE LEGALE/DATORE DI LAVORO

RESPONSABILE DELEGATO ALLA SICUREZZA

RSPP

MEDICO COMPETENTE

Data, _____

Il Legale Rappresentante della Società
