

MODULO A

ORDINANZA N. 1 / 2011

**NOTIFICA DI ESECUZIONE DI LAVORI A TERRA CON USO DI FONTI TERMICHE
IN AMBITO DEMANIALE MARITTIMO PORTUALE**

All'Autorità Portuale di Ravenna

Il sottoscritto _____ in qualità di legale
rappresentante dell'impresa notificante _____

In data _____ notifica a codesta AP l'esecuzione dei seguenti lavori a terra con uso di
fonti termiche in ambito demaniale marittimo portuale su area:

<input type="checkbox"/> in concessione
<input type="checkbox"/> demaniale pubblica

LAVORI DA ESEGUIRE	
OGGETTO DEI LAVORI	
<input type="checkbox"/> gru (semovente portuale o a cavalletto)	<input type="checkbox"/> binari
<input type="checkbox"/> torre di carico e/o scarico	<input type="checkbox"/> tubazioni
<input type="checkbox"/> tramoggia	<input type="checkbox"/> parabordi
<input type="checkbox"/> nastro trasportatore	<input type="checkbox"/> bitte
<input type="checkbox"/> banchina	<input type="checkbox"/> altro:
DESCRIZIONE DEI LAVORI	

ACCOSTO / INDIRIZZO DELL' AREA INTERESSATA DAI LAVORI	DURATA DEI LAVORI		TIPO DI CANTIERE		
	data di inizio lavori	data di fine lavori	a terra	in quota	in ambienti chiusi o angusti
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A tale scopo dichiara:

- a) di essere in possesso, prima dell'inizio dei lavori, delle autorizzazioni necessarie in relazione alle vigenti normative antincendio e di sicurezza ed igiene del lavoro;
- b) di essere in possesso, prima dell'inizio dei lavori, del/dei seguente/i documento/i:

<input type="checkbox"/>	DVR	(ex art. 28 D.Lgs .9 aprile 2008, n. 81) documento valutazione rischi
<input type="checkbox"/>	DUVRI	(ex art.26 D.Lgs .9 aprile 2008, n.81) documento unico valutazione rischi interferenti
<input type="checkbox"/>	PSC	(ex art. 100 D.Lgs .9 aprile 2008, n. 81) piano sicurezza coordinamento

c) di allegare il/i seguente/i documento/i:

<input type="checkbox"/>	planimetria
<input type="checkbox"/>	altro:

d) che il/i referente/i lavori è/sono:

NOME E COGNOME	DIPENDENTE / COLLABORATORE DELL' IMPRESA

e) che l'/le impresa/e esecutrice/i dei lavori è/sono:

<input type="checkbox"/>	l'impresa notificante
<input type="checkbox"/>	una o più imprese che effettuano tali lavori, o parte di essi, per conto dell'impresa notificante

NOMINATIVO DELL'/E IMPRESA/E ESECUTRICE/I	n° max di addetti/giorno addetti/turno	ORARIO DI LAVORO	
		giornaliero	a turni
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

f) che l'esecuzione dei lavori non è compatibile con le seguenti attività:

ELENCO DELLE ATTIVITA' NON COMPATIBILI CON I LAVORI

g) che i DPI utilizzati sono:

MANSIONE DEGLI ADDETTI AI LAVORI					
NUMERO DEGLI ADDETTI AI LAVORI					
DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE	elmetto di protezione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	schermo facciale o occhiali per saldatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	inserti auricolari o cuffie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	maschera o semimaschera con filtro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	autorespiratore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	guanti di protezione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	manichette di protezione del polso o dell'avambraccio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	grembiule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ghette o gambali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	indumenti da lavoro ignifughi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	indumenti da lavoro ad alta visibilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	scarpe antinfortunistiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	imbracatura, corda e accessori anticaduta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	giubbotto di salvataggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

h) che le attrezzature di lavoro utilizzate sono:

ATTREZZATURE DI LAVORO	
<input type="checkbox"/> gruppo ossiacetilenico	<input type="checkbox"/> gru
<input type="checkbox"/> saldatrice elettrica	<input type="checkbox"/> piattaforma aerea
<input type="checkbox"/> smerigliatrice	<input type="checkbox"/> carrello elevabile
<input type="checkbox"/> attrezzatura manuale	<input type="checkbox"/> autocarro
<input type="checkbox"/> altro: _____	

i) che è presente la seguente squadra, addestrata ed attrezzata per l'emergenza incendio, durante l'esecuzione dei lavori:

NOMINATIVO DEI COMPONENTI DELLA SQUADRA DI EMERGENZA ANTINCENDIO		
<hr/> <hr/> <hr/>		
PRESIDI ANTINCENDIO		
TIPOLOGIA	PESO [Kg]	NUMERO
<input type="checkbox"/> idrante con manichetta	—	
<input type="checkbox"/> estintore ad acqua		
<input type="checkbox"/> estintore a polvere		
<input type="checkbox"/> estintore ad idrocarburi alogenati		
<input type="checkbox"/> estintore idrico a schiuma		
<input type="checkbox"/> estintore ad anidride carbonica		
<input type="checkbox"/> altro:	<hr/>	

j) che le attrezzature per il soccorso ed il recupero messe a disposizione sono:

ATTREZZATURE PER IL SOCCORSO ED IL RECUPERO
<hr/> <hr/>

Firma del legale rappresentante
dell'impresa notificante o di un suo delegato

Firma, per presa visione,
del/dei referente/i lavori
