

**SERVIZIO DI PULIZIA DELLE FOSSE BIOLOGICHE E DEGLI  
IMPIANTI DI DEPURAZIONE, DI DISINTASAMENTO  
FOGNARIO E VIDEOISPEZIONI NEGLI STABILI DI  
PROPRIETÀ DI ALER BERGAMO LECCO SONDRIO O DA  
ESSA GESTITI**

**Ambiti Territoriali: U.O.G. di Bergamo, Lecco e Sondrio**

**LOTTO 1: Bergamo - zona A  
LOTTO 2: Bergamo - zona B  
LOTTO 3: Bergamo - zona C  
LOTTO 4: Lecco e provincia  
LOTTO 5: Sondrio e provincia**

**elaborato n. 09**

**DUVRI – DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI  
RISCHI DA INTERFERENZA**

Bergamo, 02/05/2024



Il Progettista  
Dot. Ing. Daniele Lupi



RUP: Geom. Michele Sorte

Progettista: Dott. Ing. Daniele Lupi

Direttori dell'Esecuzione:

Lotto 1 – U.O.G. Bergamo – zona A

Geom. Monica Mascetti

Lotto 2 – U.O.G. Bergamo – zona B

Geom. Stefano Humborg

Lotto 3 – U.O.G. Bergamo – zona C

Arch. Emma Vecchiarelli

Lotto 4 – U.O.G. Lecco

Geom. Giovanni Carrera

Lotto 5 – U.O.G. Sondrio

Geom. Mauro Libanora

# DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZA

nei contratti di appalto, d'opera o di somministrazione presso ALER BERGAMO LECCO SONDRIO  
Art. 26, comma 3, D.Lgs. 81/2008

**SERVIZIO DI PULIZIA FOSSE BIOLOGICHE E IMPIANTI DEPURAZIONE, DISINTASAMENTO FOGNARIO E VIDEOISPEZIONI NEGLI STABILI DI PROPRIETÀ DELL'ALER BERGAMO LECCO SONDRIO O DA ESSA GESTITI**

## PARTE 1 – INFORMAZIONI GENERALI

### Generalità

<b>Ragione sociale</b>	ALER Bergamo Lecco Sondrio
<b>Sede Legale</b>	Via Mazzini 32/A – 24126 Bergamo
<b>Partita IVA</b>	00225430164
<b>Numero di telefono</b>	035/259595
<b>Numero di fax</b>	035/251185
<b>Attività svolte</b>	Progettazione, manutenzione, gestione alloggi ERP
<b>Settore</b>	Edilizia Residenziale Pubblica

### Funzioni in materia di prevenzione dei rischi sui luoghi di lavoro

<b>Datore di Lavoro</b>	ALER Bergamo Lecco Sondrio
<b>Responsabile Servizio di prevenzione e protezione</b>	
<b>Addetti Servizio di prevenzione e protezione</b>	
<b>Sito web Servizio di prevenzione e protezione</b>	
<b>Medico Competente/Autorizzato</b>	
<b>Esperto Qualificato</b>	
<b>Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS)</b>	
<b>Direzione Tecnica</b>	

## PARTE 2 – COMMITTENZA

### Personale di riferimento

<b>Funzione</b>	<b>Nominativo</b>	<b>Telefono</b>
<b>Direttore Generale</b>	DOTT. CAV. CORRADO PIETRO ATTILIO DELLA TORRE	
<b>RUP</b>	GEOM. MICHLE SORTE	035/259595
<b>Direttore dell'Esecuzione</b>	GEOM. MONICA MASCETTI GEOM. STEFANO HUMBORG ARCH. EMMA VECCHIARELLI GEOM. GIOVANNI CARRERA GEOM. MAURO LIBANORA	

## PARTE 3 – AREE DI LAVORO, FASI DI LAVORO, RISCHI SPECIFICI E MISURE DI EMERGENZA DEL COMMITTENTE

**Aree di lavoro dove verranno svolte le attività oggetto dell'appalto** (barrare le aree di interesse)

<input checked="" type="checkbox"/>	Atrio/Corridoio	<input checked="" type="checkbox"/>	Locale di servizio e deposito
<input type="checkbox"/>	Ufficio/Studio	<input type="checkbox"/>	Officina
<input type="checkbox"/>	Aula	<input type="checkbox"/>	Zone controllate (accesso regolamentato)
<input type="checkbox"/>	Laboratorio informatico	<input checked="" type="checkbox"/>	Zone sorvegliate (accesso regolamentato)
<input type="checkbox"/>	Laboratorio chimico	<input type="checkbox"/>	Locale macchina
<input type="checkbox"/>	Laboratorio biologico/biologico	<input checked="" type="checkbox"/>	Alloggi
<input type="checkbox"/>	Laboratorio fisico/ingegneristico	<input checked="" type="checkbox"/>	Autorimesse
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare):		

**Descrizione delle singole fasi di lavoro oggetto dell'appalto**

Fasi di lavoro	Descrizione dell'attività
A	Interventi di pulizia fosse biologiche e degli impianti di depurazione, di disintasamento fognario e videoispezioni in abitazioni o negli spazi comuni dei condomini
B	Trasporto del materiale estratto a impianti di smaltimento autorizzati
C	

**Rischi specifici** (barrare elementi di interesse)

<input checked="" type="checkbox"/>	Agenti chimici pericolosi	<input type="checkbox"/>	Gas tossici
<input type="checkbox"/>	Agenti cancerogeni mutageni	<input type="checkbox"/>	Gas compressi non tossici
<input checked="" type="checkbox"/>	Agenti biologici	<input type="checkbox"/>	Liquidi criogeni
<input type="checkbox"/>	Radiazioni laser	<input type="checkbox"/>	Agenti chimici infiammabili e/o esplosivi
<input type="checkbox"/>	Radiazioni ionizzanti	<input type="checkbox"/>	Organi meccanici in movimento
<input type="checkbox"/>	Radiazioni non ionizzanti	<input type="checkbox"/>	Lavori in quota (> 2 metri)
<input type="checkbox"/>	Carichi sospesi	<input checked="" type="checkbox"/>	Automezzi di lavoro
<input checked="" type="checkbox"/>	Rumore	<input type="checkbox"/>	Presenza di fiamme libere
<input type="checkbox"/>	Vibrazioni	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Rischi da apparecchiature speciali (specificare):		

**Rischi convenzionali per impianti a vista o sottotraccia (barrare elementi di interesse)**

<input type="checkbox"/>	Rete fognaria	<input type="checkbox"/>	Distribuzione gas
<input type="checkbox"/>	Rete distribuzione idrica	<input type="checkbox"/>	Impianti elettrici
<input type="checkbox"/>	Rete distribuzione riscaldamento	<input type="checkbox"/>	Rete telefonica e antenna
<input type="checkbox"/>	Rete idrica antincendio	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Impianti di ventilazione e aerazione	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare):		

**Misure di emergenza adottate**

In caso di emergenza negli stabili ad uso abitativo i numeri da chiamare sono:



Per le sedi operative il Piano di Emergenza ed Evacuazione vigente è visionabile e scaricabile dal sito internet: [@@@@@@@@@@](#) oppure, nella forma semplificata, all'interno di ogni struttura è presente un quadro con la planimetria dell'edificio, i percorsi d'esodo, l'ubicazione dei sistemi antincendio, i numeri di telefono e una sintesi della gestione delle emergenze. In ogni caso i numeri per attivare gli enti esterni sono quelli sopra indicati.

**PARTE 4 – VERIFICA ATTIVITÀ INTERFERENZIALI****Attività interferenziale NON pericolosa**

Modalità di esecuzione dei lavori	Fase A	Fase B	Fase C
In orario di apertura delle strutture	X		
In assenza di personale dipendente o assimilato		X	
In presenza di personale dipendente o assimilato	X		
In assenza di inquilini		X	
In presenza di inquilini	X		
In assenza di attività pericolose e di altre imprese contemporaneamente presenti nel luogo dove opera l'appaltatore	X	X	
In presenza di attività pericolose e di altre imprese contemporaneamente presenti nel luogo dove opera l'appaltatore			

Analizzate le varie fasi di lavoro si dichiara che le interferenze tra le attività istituzionali e quelle del collaboratore sono da considerarsi a contatto NON rischioso in quanto riconducibili a:

- lavori o servizi la cui durata non è superiore a cinque uomini-giorno, sempre che essi non comportino rischi derivanti dal rischio di incendio di livello elevato o dallo svolgimento di attività in ambienti confinati o dalla presenza di agenti cancerogeni, mutageni o biologici, di amianto o di atmosfere esplosive o dalla presenza dei rischi particolari di cui all'allegato XI;
- lavori o servizi a basso rischio di infortuni e malattie professionali: la ditta sarà assistita per tutto il periodo di permanenza da un incaricato interno di ALER, in possesso di formazione, esperienza e competenza professionali, adeguate e specifiche in relazione all'incarico conferito.

NOTE: all'Aggiudicatario verranno fornite le planimetrie degli edifici con l'indicazione dei percorsi per raggiungere gli impianti oggetto del servizio.

## PARTE 5 – NORME DI SICUREZZA VIGENTI PRESSO GLI IMMOBILI ALER

Si riporta di seguito elenco (indicativo, non esaustivo) delle principali misure di prevenzione e protezione adottate in ALER.

In tutte gli immobili è:

- vietato fumare;
- fatto obbligo di attenersi a tutte le indicazioni segnaletiche (divieti, pericoli, obblighi, dispositivi di emergenza, evacuazione e salvataggio) contenute nei cartelli e negli avvisi dati con segnali visivi e/o acustici;
- vietato accedere senza precisa autorizzazione a zone diverse da quelle interessate ai lavori;
- vietato trattenersi negli ambienti di lavoro al di fuori dell'orario stabilito con il Committente;
- vietato compiere, di propria iniziativa, manovre o operazioni che non siano di propria competenza e che possono perciò compromettere anche la sicurezza di altre persone;
- vietato ingombrare passaggi, corridoi e uscite di sicurezza con materiali di qualsiasi natura;
- vietato sostare con autoveicoli al di fuori delle aree adibite a parcheggio, fatto salvo per il tempo strettamente necessario al carico/scarico del materiale.

*Il Committente*

Luogo e data.....

Timbro e firma.....

Da restituire al Committente, sottoscritto per presa visione e accettazione.

*La Ditta*

Luogo e data.....

Timbro e firma.....

## PARTE 6 – ATTIVITÀ SVOLTA DALLA DITTA

### Generalità

<b>Ragione sociale</b>	
<b>Sede Legale</b>	
<b>Partita IVA</b>	
<b>Numero di telefono</b>	
<b>Numero di fax</b>	
<b>Attività svolte</b>	
<b>Settore</b>	

### Funzioni in materia di prevenzione dei rischi sui luoghi di lavoro della Ditta

<b>Datore di Lavoro</b>	
<b>Responsabile Servizio di prevenzione e protezione</b>	
<b>Medico competente</b>	
<b>Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza (RLS)</b>	
<b>Addetti emergenza e primo soccorso</b> presenti durante i lavori, ove necessari	
<b>Responsabile delle attività svolte in ALER</b> La persona designata è professionalmente idonea a svolgere le mansioni affidate	

### Altre informazioni

<b>Descrizione dei lavori</b> (ulteriori rispetto a quelle indicate nella parte prima dei DUVRI)	
<b>Attrezzature e materiali utilizzati</b> (in caso di agenti chimici pericolosi allegare Schede di Sicurezza)	
<b>Misure che si ritengono necessarie per eliminare ovvero ridurre al minimo le interferenze</b> (ulteriori rispetto a quelle indicate nella parte prima dei DUVRI)	
<b>NOTE</b>	

#### Allegati:

- Cronoprogramma delle attività
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà (solo per contratti diversi da quelli di appalto ovvero nei casi in cui le dichiarazioni ivi contenute non siano già espresse in altra documentazione contrattuale)

Luogo e data.....

Timbro e firma.....

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ

(da allegare alla parte 6 del DUVRI solo per i contratti diversi da quelli di appalto ovvero nel caso in cui tali dichiarazioni non siano altrimenti espresse in altra documentazione contrattuale) (Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

### Al Committente

Il/la sottoscritto/a ..... nato il .....  
a ..... cod.fisc. ....  
residente in ..... via ..... n. ....  
munito di documento d'identità valido (che si allega in copia) n. ....  
rilasciato da ..... il .....  
in qualità di Legale Rappresentante della ditta .....  
con sede legale posta in via/piazza .....  
del comune di ..... in provincia di .....  
PARTITA I.V.A. n. .... CODICE FISCALE .....  
consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni false, ai sensi dell'art. n. 76, dei D.P.R. n. 445/2000,

### DICHIARA

- ☐ a norma delle vigenti leggi e regolarmente iscritti presso l'INAIL di ..... al nr. .... e l'IN PS di ..... al nr. .... (o equivalenti casse assicurative e previdenziali);
- ☐ che la presente Impresa risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di ..... al nr. .... dei Registro delle ditte per le attività di cui all'oggetto dell'ordine;
- ☐ che la presente Impresa non risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura poiché tale iscrizione non è richiesta per la nostra attività;
- ☐ che la presente ditta risulta disporre di capitali, conoscenza, esperienza e capacità tecniche, macchine, attrezzature, risorse e personale necessari e sufficienti per garantire l'esecuzione a regola d'arte delle opere commissionate con gestione a proprio rischio e con organizzazione dei mezzi necessari;
- ☐ che ha preso visione dei rischi specifici esistenti nell'ambiente di lavoro in cui la ditta è destinata ad operare e le misure di prevenzione ed emergenza da adottate;
- ☐ che informerà il proprio personale, che verrà ad operare presso la vostra sede, circa i rischi e le misure di prevenzione e protezione suddetti;
- ☐ di avere preso visione delle aree in cui saranno eseguiti i lavori, dei relativi impianti ed eventuali limitazioni;
- ☐ di essere a conoscenza dei pericoli che possono derivare dalla manomissione delle misure di sicurezza adottate e dall'operare all'esterno delle aree di cui sopra; di aver fornito al Committente tutte le informazioni necessarie al fine di redigere correttamente il Documento di Valutazione dei Rischi da Interferenze;
- ☐ di aver assicurato il proprio personale per infortuni e responsabilità civile;
- ☐ di rispettare e far rispettare al proprio personale le disposizioni legislative vigenti e le norme regolamentari in vigore presso ALER in materia di sicurezza e salute sul luogo di lavoro e di tutela dell'ambiente e inerenti le attività oggetto di affidamento.

Luogo e data.....

Timbro e firma.....

*Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante*

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Si informa che i dati personali acquisiti ALER saranno utilizzati esclusivamente per il compimento delle attività previste dalla legge e per il raggiungimento delle finalità istituzionali. Il conferimento dei dati è strettamente funzionale allo svolgimento di tali attività ed il relativo trattamento verrà effettuato, anche mediante l'uso di strumenti informatici, nei modi e limiti necessari al perseguimento di dette finalità. Il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente/Responsabile della Struttura e saranno trattati da personale appositamente incaricato. È garantito agli interessati l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03.



**PARTE 7**

**VERBALE DI RIUNIONE DI COORDINAMENTO**

(COMPILAZIONE A CURA DEL COMMITTENTE E DELLA/E DITTA/E INTERESSATA/E ALL’AFFIDAMENTO DEI LAVORI)

Il Committente, rappresentato da .....  
e la/le ditta/e .....  
rappresentata/e da .....  
in data odierna, hanno effettuato una riunione di coordinamento.

Sono stati discussi i seguenti argomenti:  
analisi delle varie fasi lavorative ed esame dei rischi dei luoghi di lavoro, con particolare attenzione alle interferenze;  
aggiornamento del DUVRI;  
esame eventuale del crono programma;  
altro: .....

Eventuali azioni da intraprendere:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Bergamo, li .....

*Il Committente*

*La Ditta*  
*(datore di lavoro o suo delegato)*

.....

.....