

Il Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81 ha previsto all'articolo 26 che, in caso di affidamento di attività spettacolare e/o manifestazione svolta all'interno del contenitore edilizio da parte di una compagnia, associazione, scuola, impresa, lavoratore autonomo, META ARTE comunichi all'ospite dettagliate informazioni sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui sono destinati ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione alla propria attività. Tale informazioni sono contenute nel Documento Unico di Valutazione dei Rischi (DUVRI), allegato al contratto in essere.

Al fine di poter valutare puntualmente tutti i rischi da interferenza relativi al contratto in essere, vi chiediamo di voler gentilmente compilare e restituire **l'Allegato appositamente compilato**.

| DATI AZIENDALI | | non applicabile |
|--|--|-----------------|
| RAGIONE SOCIALE | | |
| SEDE LEGALE | | |
| TELEFONO | | |
| FAX | | |
| EMAIL | | |
| C.F. | | |
| P. I.V.A. | | |
| ISCRIZIONE C.C.I.A.A. | | |
| POSIZIONE INPS | | |
| POSIZIONE INAIL | | |
| RAPPRESENTANTE LEGALE | | |
| RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE | | |
| RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI O DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALL'ORGANISMO TERRITORIALE SPECIFICO | | |
| MEDICO COMPETENTE | | |
| PREPOSTO | | |
| INCARICATO/I LOTTA ANTINCENDIO | | |
| INCARICATO/I PRIMO SOCCORSO | | |
| NUMERO DI LAVORATORI CHE SVOLGERANNO L'ATTIVITÀ: | | |

DATI RELATIVI ALL'ATTIVITA'

1. Descrizione dell'Attività Svolta Presso META ARTE e Modalità Lavorative
[N.B. indicare anche orario di lavoro previsto]

2. SOSTANZE E/O PREPARATI PERICOLOSI UTILIZZATI [N.B. elencare le sostanze e/o preparati pericolosi utilizzati presso gli ambienti di META ARTE per lo svolgimento delle attività. Di ogni prodotto dovrà essere allegata la scheda di sicurezza ed eventuali istruzioni operative rispettate dai lavoratori al fine di eliminare e/o ridurre i rischi nell'utilizzo].

- Allegato 1: _____
- Allegato 2: _____
-

3. DPI IN DOTAZIONE AI LAVORATORI NELLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ

| DPI/Caratteristiche | Lavorazioni/fasi di impiego |
|---------------------|-----------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Si dichiara che i DPI forniti ai lavoratori sono conformi alle vigenti disposizioni legislative, così come previsto dal Capo II artt.74-75-76-77-78-79 del D.Lgs.81/2008. Sì No

4. RISCHI SPECIFICI LEGATI ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Rischi di cadute dall'alto | <input type="checkbox"/> Rumore | <input type="checkbox"/> Uso di macchine ed attrezzature |
| <input type="checkbox"/> Rischio elettrico | <input type="checkbox"/> Vibrazioni | <input type="checkbox"/> Uso di apparecchi di sollevamento |
| <input type="checkbox"/> Attività a particolare rischio incendio | <input type="checkbox"/> Uso di agenti chimici | <input type="checkbox"/> Uso di mezzi di trasporto |
| <input type="checkbox"/> Uso di fiamme libere | <input type="checkbox"/> Produzione di fumi e/o polveri | <input type="checkbox"/> Videoterminali |
| <input type="checkbox"/> Movimentazione manuale carichi | <input type="checkbox"/> Radiazioni ionizzanti | <input type="checkbox"/> Altro _____ |
| | <input type="checkbox"/> Radiazioni non ionizzanti | |

RICHIESTA INFORMAZIONI

Si dichiara che il personale è stato idoneamente informato e formato sui rischi specifici della propria attività lavorativa (ai sensi del capo III sez.IV art 36-37 del D.Lgs 81/2008)

Sì No

Si dichiara che è stato redatto il Documento di Valutazione dei Rischi (DVR) di cui all'art. 17, comma 1, lett. a) del D.Lgs. 81/08

Sì No

Si dichiara che è stato nominato e formato il RSPP ai sensi dell'art. 17, 31, 32, 34 del D.Lgs. 81/08

Sì No

Si dichiara che sono stati nominati e formati gli addetti al servizio antincendio e primo soccorso ai sensi dell'art. 18, 43 del D.Lgs. 81/08

Sì No

La compagnia, associazione, scuola, impresa, si impegna ad utilizzare solo personale in regola e adeguatamente informato e formato e a trasmettere eventuali significative mutazioni nei rischi sopra descritti e a divulgare al proprio personale le informazioni sulla sicurezza per l'accesso agli edifici di META ARTE.

Dichiara inoltre di aver adempiuto a quanto previsto dal D.Lgs. 81/08 e dalla vigente normativa antinfortunistica e che il personale dipendente/scritturato osservi le disposizioni impartite in materia di tutela della salute e non rimuova le eventuali misure di sicurezza adottate da META ARTE.

Si dichiara, infine, che il personale che svolge l'attività presso gli ambienti di META ARTE, sarà riconoscibile mediante apposita tessera di riconoscimento (ai sensi del capo III sez.I art 26 comma 8 del D.Lgs 81/2008), corredata di fotografia e contenente le generalità del lavoratore e l'indicazione del datore di lavoro.

Timbro e firma del Legale Rappresentante