Spett.le

Azienda Pubbliservizi Brunico

Anello Nord, 19

39031 Brunico

**(LA PRESENTE SCHEDA VA CONSEGNATA PRIMA DELL’INIZIO DEI LAVORI)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cliente o Terzo (per conto del Cliente) |  | | |
| Descrizione dell’intervento[[1]](#footnote-1) |  | | |
|  |  | | |
| **Data dell’intervento** |  | | |
| Indirizzo dell’intervento (via, num.) |  | | |
| nel Comune di |  | | |
| frazione /località |  | | |
|  |  | | |
| ***Riferimento del Cliente o Terzo (“Riferimento tecnico nel sito” – RIF[[2]](#footnote-2))*** | | | |
| Nominativo |  | | |
| Contatto (tel, mail) |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| ***“Posto di lavoro”[[3]](#footnote-3)*** | | | |
| Tratto compreso da |  | | |
| a |  | | |
| *Punti di sezionamento presenti a monte e a valle del posto di lavoro con riferimento allo schema elettrico allegato (indicare i dispositivi manovrabili presenti)* | | | |
| Dispositivo a monte |  | | |
| Dispositivo a valle |  | | |
|  | | | |
| *L’impianto elettrico o l’elemento risulta cosi individuato (tranciatura sul posto di lavoro, eventuali marcature, cartelli, ecc.)* | | | |
| Cavo di collegamento tra |  | gruppo di misura |  |
| mediante |  | | |
| Cavo di collegamento tra |  | gruppo di misura |  |
| mediante |  | | |
|  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Informazioni fornite dal Cliente o Terzo / Referente nel sito riservato a APB*** | | |
| **Descrizione** | **Sì** | **No** |
| Eventuali interferenze con altri lavori/impianti |  |  |
| Vie di accesso, di circolazione e di fuga |  |  |
| Ubicazione presidi di pronto soccorso |  |  |
| Ubicazione idranti/estintori |  |  |
| Ubicazione quadri elettrici ed interruttori generali |  |  |
| Illuminazione artificiale e di emergenza |  |  |
| Aerazione locali |  |  |
| Eventuali ingombri |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Elenco dei rischi dell’ambiente di lavoro e relative misure di prevenzione e protezione*** | | | | | |
| **Rischio specifico** | | | **Misure di prevenzione e protezione** | | | |
| **Descrizione** | **Sì** | **No** | **Organizzative e collettive** |  | **Individuali (DPI)** | |
| Rumore |  |  |  |  | cuffia antirumore o inserti auricolari | |
| Polveri |  |  |  |  | visiera o occhiali di protezione | |
| Caduta gravi |  |  |  |  | Elmetto di protezione | |
| Scivolamento in piano |  |  |  |  | calzature da lavoro | |
| Sostanze dannose e/o pericolose |  |  |  |  | Tute o vestiario speciali | |
| Interferenze con altre lavorazioni |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
|  | |
| in qualità di persona di riferimento del Cliente o Terzo / Riferimento Tecnico (RIF) nel sito, assicura l’assistenza nel sito, collabora alla programmazione delle attività in accordo con il Responsabile APB delle attività nell’impianto e cura i rapporti tra tutti i Responsabili nel sito di eventuali altre Imprese presenti in Azienda promuovendo il coordinamento e la cooperazione tra gli stessi. | |

|  |
| --- |
| il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’**informativa sulla privacy** di APB,  allega **Schema Elettrico** dell’impianto |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data |  | Firma Riferimento Tecnico nel sito (RIF) |

1. Precisare la tipologia di attività (es.: installazione, spostamento o rimozione gruppo di misura, sigillatura impianto, ecc.) [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare la persona di riferimento per la sicurezza nell’ambiente di lavoro presso il quale il personale APB deve effettuare la prestazione e, in assenza di più dettagliate informazioni, per le azioni in caso di emergenza, incidente o infortunio. [↑](#footnote-ref-2)
3. Con riferimento allo schema elettrico allegato (indicare gli estremi del tratto di impianto). [↑](#footnote-ref-3)