



**Informazioni date dal Cliente o Terzo/Referente nel sito all'Enel**

Eventuali interferenze con altri lavori/impianti .....	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Vie di accesso, di circolazione e di fuga.....	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Ubicazione presidi di pronto soccorso .....	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Ubicazione idranti/estintori.....	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Ubicazione quadri elettrici ed interruttori generali.....	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Illuminazione artificiale e di emergenza.....	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Aerazione locali.....	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Eventuali ingombri .....	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Altro.....	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

**Elenco dei rischi dell'ambiente di lavoro e relative misure di prevenzione e protezione**

Rischio specifico	Misure di prevenzione e protezione organizzative e collettive	Misure di prevenzione e protezione individuate (DPI)
Rumore Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> cuffia antirumore o inserti auricolari <input type="checkbox"/> .....
Polveri Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> visiera o occhiali di protezione <input type="checkbox"/> .....
Caduta gravi Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> elmetto di protezione <input type="checkbox"/> .....
Scivolamento in piano Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> calzature da lavoro <input type="checkbox"/> .....
Sostanze dannose e/o pericolose Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Tute o vestiario speciali <input type="checkbox"/> .....
.....Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> .....
.....Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> .....

Interferenze con altre lavorazioni (fornire indicazioni)

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 Enel 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.

Per il Cliente o Terzo /Riferimento tecnico nel sito (RIF)

data ...../...../.....

firma.....