

 <b>ISTITUTO NAZIONALE TUMORI</b> <b>IRCCS – Fondazione Pascale</b>	Generatore a Micro-onde con Aghi monouso per termocoagulazione dei tessuti molli		
	<b>VERBALE RIUNIONE /</b> <b>SOPRALLUOGO nell'ambito</b> <b>delle azioni di coordinamento</b>	<b>Data</b>	<b>Rev 04</b>
		02/04/2019	Pag 1 di 1

### MODELLO D

(da compilarsi in occasione dei sopralluoghi, riunioni di coordinamento e/o aggiornamento DUVRI)

#### VERBALE DI RIUNIONE – VERBALE DI SOPRALLUOGO AZIONE DI COORDINAMENTO (art 26 comma 2 lettera b) del DLgs 81/08)

Appalto	Generatore a Micro-onde con Aghi monouso per termocoagulazione dei tessuti molli	
Data 02/04/2019	<input type="checkbox"/> riunione	<input type="checkbox"/> sopralluogo
Oggetto: <input type="checkbox"/> reciproca informazione sui rischi e pericoli connessi all'attività di cui all'appalto e su quelli derivanti dalle attività lavorative del committente e sulle reciproche interferenze tra le due attività  <input type="checkbox"/> aggiornamento del documento unico di valutazione dei rischi (DUVRI)		
Reparti / aree / zone oggetto del sopralluogo e/o riunione		
Per il committente		
Per l'appaltatore		
Per il secondo appaltatore o il subappaltatore		

Sono stati evidenziati:

#### RISCHI connessi con:

- **L'ambiente di lavoro e le lavorazioni** consistenti in \_\_\_\_\_
- **Uso di attrezzature, macchine e impianti** \_\_\_\_\_
- **Agenti biologici** \_\_\_\_\_
- **Uso di particolari sostanze, radiazioni, vibrazioni, agenti chimici, fisici e relativi**  
range rilevati \_\_\_\_\_

**ZONE per le quali devono essere adottate particolari misure di prevenzione e protezione:**

#### ALTRI RISCHI

In relazione a quanto sopra si concorda di adottare le seguenti misure di prevenzione /protezione:

**Il referente per l'Istituto Pascale**

**Il Referente per l'Impresa**