

 <p>Consorzio per i Servizi Territoriali del Noce STN Val di Sole</p>	<b>SCHEDA SUI RISCHI SPECIFICI E SULLE MISURE DI SICUREZZA</b>	Rev. 04 Febbraio 2023 Pag. 1 di 3
---	--	---

**Scheda di informazione sui rischi specifici e sulle misure di sicurezza comunicate dall'Utente o terzo riferimento tecnico nel sito (art. 28 d.lgs. 81/08)**

Scheda di informazione sui rischi specifici e sulle misure di sicurezza comunicate dall'Utente o terzo riferimento tecnico nel sito (art. 28 d.lgs. 81/08) da comunicare prima dell'inizio dei lavori			
Data	Utente o terzo	Località intervento	Descrizione attività (1)
...../...../.....	..... .....	Via/Loc: ..... ..... Comune: ..... .....	..... ..... .....
Nominativo della persona di riferimento dell'Utente o Terzo/Riferimento tecnico nel sito (2) (RIF)		Sig.....	
Il "Posto di Lavoro" risulta così definito (3)		Gruppo di misura installato presso (indicare il sito di installazione, es garage, cantina, piazzale, ecc.):..... .....	
Punti di sezionamento presenti a monte e a valle del posto di lavoro con riferimento allo schema elettrico allegato (indicare i dispositivi di manovra presenti)		Dispositivo a monte..... Dispositivo a valle..... NB: riportare la codifica utilizzata sullo schema elettrico allegato	
L'impianto elettrico o l'elemento risulta così individuato: (tranciatura sul posto di lavoro, eventuali marcature, cartelli, ecc.)		Cavo di collegamento tra ..... e il gruppo di misura ..... mediante..... (es. cartello, etichetta, ...)  Cavo di collegamento tra ..... e il gruppo di misura ..... mediante..... (es. cartello, etichetta, ...)	
Schema elettrico allegato.			

(1) indicare la tipologia di attività: es. installazione, spostamento o rimozione gruppo di misura, sigillatura impianto, ecc.

(2) è la persona indicata dall'Utente, responsabile per la sicurezza nell'ambiente di lavoro presso il quale il personale STN deve effettuare la prestazione e, in assenza di più dettagliate informazioni, per le azioni in caso di emergenza, incidente o infortunio.

(3) Con riferimento allo schema elettrico allegato (indicare gli estremi del tratto di impianto).



**Informazioni date dall'Utente o Terzo/Referente nel sito, a STN**

- Eventuali interferenze con altri lavori/impianti.....  SI  NO
- Vie di accesso, di circolazione e di fuga.....  SI  NO
- Ubicazione presidi di pronto soccorso.....  SI  NO
- Ubicazione idranti/estintori.....  SI  NO
- Ubicazione quadri elettrici ed interruttori generali.....  SI  NO
- Illuminazione artificiale e di emergenza.....  SI  NO
- Aerazione locali.....  SI  NO
- Eventuali ingombri.....  SI  NO
- Altro (specificare) : \_\_\_\_\_  SI  NO

**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 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> cuffia antirumore o inserti auricolari <input type="checkbox"/> .....
Polveri <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> visiera o occhiali di protezione <input type="checkbox"/> .....
Caduta gravi <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> elmetto di protezione <input type="checkbox"/> .....
Scivolamento in piano <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> calzature da lavoro <input type="checkbox"/> .....
Sostanze dannose e/o pericolose <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> tute o vestiario speciali <input type="checkbox"/> .....
Altro (specificare) : ..... ..... <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> .....
Altro (specificare) : ..... ..... <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 dell'Utente o Terzo / Riferimento Tecnico (RIF) nel sito, assicura l'assistenza nel sito, collabora alla programmazione delle attività in accordo con il Responsabile STN 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 l'Utente o Terzo/Riferimento tecnico nel sito (RIF)**

Data ...../...../.....

Firma: .....



**MESSA IN SICUREZZA, INDIVIDUAZIONE E CONSEGNA IMPIANTO ELETTRICO**

**UTENTE PRODUTTORE**  
proprietario dell'impianto elettrico:

.....

**Ubicazione/indirizzo dell'impianto/ luogo  
di lavoro**

.....

Il personale di STN Val di Sole interviene per il seguente motivo( es: installazione gruppo di misura energia prodotta, sostituzione gruppo misura energia prelevata/immessa, ...):

.....

L'impianto elettrico è costituito da (es: impianto di produzione + impianto di utenza, ...):

.....

L'elemento di impianto elettrico, su cui il personale di STN Val di Sole effettua le attività lavorative, è costituito da ( es: quadro generale, gruppi di misura, trasformatori TA, ...):

.....

**Dichiarazione di messa in sicurezza individuazione e consegna impianto elettrico**

Il Signor ....., in qualità di persona preposta RI alla conduzione dell'impianto elettrico in oggetto (RI, Responsabile di Impianto elettrico ai sensi della Norma CEI 11-27),

**dichiara**

al Signor ....., in qualità di persona preposta alla conduzione dell'attività lavorativa (Preposto ai lavori ai sensi della Norma CEI 11-27) di STN Val di Sole, che l'elemento d'impianto elettrico oggetto di intervento è stato separato da tutte le possibili fonti di alimentazione mediante (es: sezionamento tra...) .....

e che sono stati presi i seguenti provvedimenti per assicurarsi contro la richiusura intempestiva dei dispositivi di sezionamento: .....

L'elemento d'impianto su cui effettuare l'attività lavorativa viene individuato mediante l'apposizione di idoneo contrassegno (marcatore), su cavi già predisposti, e consegnato in condizioni di sicurezza.

Data ..... ora .....

Firma del RI

Firma del preposto di STN Val di Sole

**Dichiarazione di termine dei lavori**

Al Signor ....., in qualità di persona preposta RI alla conduzione dell'impianto elettrico in oggetto (RI, Responsabile di Impianto elettrico ai sensi della Norma CEI 11-27),

**viene dichiarato**

dal Signor ....., in qualità di persona preposta alla conduzione dell'attività lavorativa (Preposto ai lavori ai sensi della Norma CEI 11-27) di STN Val di Sole, che, per quanto lo riguarda, l'elemento d'impianto elettrico sopra descritto può essere rimesso in servizio e, pertanto, gli riconsegna l'elemento d'impianto elettrico.

Data ..... ora .....

Firma del RI

Firma del preposto di STN Val di Sole