











Controllare giornalmente, prima dell'inizio dei lavori, il DVR precompilato e, se necessario, adeguarlo alle circostanze presenti in loco.  
 Prima e durante i lavori ed in caso di cambiamenti: Effettuare una LMRA (Last Minute Risk Assessment - Valutazione dei rischi dell'ultimo minuto)!

<b>Ditta:</b>	<b>JHA num.:</b>	<b>Data:</b>	<b>Indirizzo della stazione di servizio e num.:</b>
<b>Attività da svolgere:</b> (descrizione breve e chiara)			

<b>Attività ad <u>Alto</u> / <u>Medio</u> rischio</b> (Definizione: vedi tabella delle attività BBS):				<b>Lavori speciali:</b>	<b>Moduli supplementari:</b>
Lavori a caldo	A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Lavori in spazi confinati	A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Lavori di demolizione	Si <input type="checkbox"/>
Lavori con rischio di caduta	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Lavori di scavo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Lavori di trivellazione / esplorazione	<input type="checkbox"/>
		Lavori elettrici	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Protocollo di rilevazione di emissioni di gas
		Lavori con amianto	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Certificato di collaudo del ponteggio
		Lavori con gru/ apparecchi elevatori	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
		Scollimento degli impianti a gas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

DPI minimi:	   	Ulteriori DPI necessaria:	      ...	Delimitazione dell'area dei lavori: - Area esterna: Recinzione da cantiere (altezza min. 1 m) o equivalente - Area interna: barriera / transenna appropriata alla situazione
-------------	---	---------------------------	--	--

Fase del lavoro	Rischi	Misure di sicurezza / Specificazione dei PSA (DPI)	Attrezzi e documenti da utilizzare (tutti i documenti sono allegati)	OK?
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

<b>Autore del JHA (superiore, il titolare del permesso (PH, etc.):</b>	<b>Responsabile esecutivo / Titolare del permesso (PH):</b> JHA controllato e, se necessario, modificato	<b>Emittente del permesso di lavoro (PI):</b> Il JHA è stato controllato (ove applicabile)
Nome: _____ Firma: _____	Nome: _____ Firma: _____	Nome: _____ Firma: _____

**Conferma da parte della squadra di lavoro che: Le misure di sicurezza sono state comprese e saranno rispettate**

Nome: _____ Firma: _____	Nome: _____ Firma: _____	Nome: _____ Firma: _____
Nome: _____ Firma: _____	Nome: _____ Firma: _____	Nome: _____ Firma: _____

Fase del lavoro	Rischi	Misure di sicurezza/ Specificazione dei PSA (DPI)	Attrezzi e documenti da utilizzare	OK?
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

**Conferma da parte della squadra di lavoro che: Le misure di sicurezza sono state comprese e saranno rispettate**

Nome:	Firma:	Nome:	Firma:	Nome:	Firma:
Nome:	Firma:	Nome:	Firma:	Nome:	Firma: