

Verificare quotidianamente, prima dell'inizio dei lavori, i moduli delle valutazioni dei rischi in loco (JHA) precompilati e, se necessario, adeguarli alle circostanze sul posto. Prima e durante i lavori o in caso di modifiche: eseguire un LMRA (Last Minute Risk Assessment - valutazione dei rischi subito prima di iniziare i lavori).

|                                                         |         |       |                          |
|---------------------------------------------------------|---------|-------|--------------------------|
| Ditta:                                                  | JHA n°: | Data: | Indirizzo della stazione |
| Attività da svolgere:<br>(descrizione chiara e concisa) |         |       | Nome della stazione:     |
|                                                         |         |       | Via / numero civico:     |
|                                                         |         |       | CAP / località:          |

Attività che presentano un rischio **ALTO** o **MEDIO/BASSO** (Definizione: vedere tabella delle attività BBS):

|                                                                  |                                                     |                                                         |                                                            |                                                              |                                                            |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Lavori a caldo: <input type="checkbox"/>                         | Lavori in spazi confinati: <input type="checkbox"/> | Lavori elettrici: <input type="checkbox"/>              | Lavori con gru o di sollevamento: <input type="checkbox"/> | Lavori di demolizione: <input type="checkbox"/>              | Verbale delle misurazioni di gas: <input type="checkbox"/> |
| Lavori con rischio di caduta dall'alto: <input type="checkbox"/> | Lavori di scavo: <input type="checkbox"/>           | Lavori in presenza di amianto: <input type="checkbox"/> | Lavori su impianti a gas: <input type="checkbox"/>         | Lavori di perforazione o sondaggio: <input type="checkbox"/> | Certificato di ponteggio: <input type="checkbox"/>         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DPI minimi:     | Altri DPI necessari:        | Delimitazione dell'area di lavoro:<br>• All'esterno: recinzione di cantiere (altezza minima 1 m) o soluzione equivalente<br>• All'interno: delimitazione adeguata a seconda della situazione |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Fase di lavoro: | Pericoli: | Misure di sicurezza o specificazione dei DPI: | Documenti e strumenti da utilizzare (tutti i documenti sono presenti): | OK?                      |
|-----------------|-----------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1               |           |                                               |                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| 2               |           |                                               |                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| 3               |           |                                               |                                                                        | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                             |        |                                                                                                               |        |                                                                                                     |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Valutazione dei rischi in loco (JHA) redatta da (responsabile dei lavori o PH o RL <sup>1</sup> ):          |        | Responsabile dell'esecuzione dei lavori o PH o RL <sup>1</sup> :<br>JHA verificata e adattata (se necessario) |        | Responsabile del rilascio del permesso (PI o RI <sup>2</sup> ):<br>JHA verificata (ove applicabile) |        |
| Nome:                                                                                                       | Firma: | Nome:                                                                                                         | Firma: | Nome:                                                                                               | Firma: |
| Conferma da parte della squadra di lavoro: le misure di sicurezza sono state comprese e saranno rispettate: |        |                                                                                                               |        |                                                                                                     |        |
| Nome:                                                                                                       | Firma: | Nome:                                                                                                         | Firma: | Nome:                                                                                               | Firma: |
| Nome:                                                                                                       | Firma: | Nome:                                                                                                         | Firma: | Nome:                                                                                               | Firma: |

<sup>1</sup>RL - Responsabile dei lavori    <sup>2</sup>RI - Responsabile dell'impianto durante i lavori elettrici, AT = ÖVE/ÖNORM EN50110-1 / CH = ESTI 100 / DE = DIN VDE 0105-100

| Fase di lavoro: |  | Pericoli: | Misure di sicurezza o<br>specificazione dei DPI: | Documenti e strumenti da<br>utilizzare (tutti i documenti sono presenti): | OK?                      |
|-----------------|--|-----------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 4               |  |           |                                                  |                                                                           | <input type="checkbox"/> |
| 5               |  |           |                                                  |                                                                           | <input type="checkbox"/> |
| 6               |  |           |                                                  |                                                                           | <input type="checkbox"/> |
| 7               |  |           |                                                  |                                                                           | <input type="checkbox"/> |
| 8               |  |           |                                                  |                                                                           | <input type="checkbox"/> |
| 9               |  |           |                                                  |                                                                           | <input type="checkbox"/> |
| 10              |  |           |                                                  |                                                                           | <input type="checkbox"/> |
| 11              |  |           |                                                  |                                                                           | <input type="checkbox"/> |
| 12              |  |           |                                                  |                                                                           | <input type="checkbox"/> |
| 13              |  |           |                                                  |                                                                           | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                             |        |       |        |       |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------|-------|--------|
| Conferma da parte della squadra di lavoro: le misure di sicurezza sono state comprese e saranno rispettate: |        |       |        |       |        |
| Nome:                                                                                                       | Firma: | Nome: | Firma: | Nome: | Firma: |
| Nome:                                                                                                       | Firma: | Nome: | Firma: | Nome: | Firma: |