All’Azienda Sanitaria Provinciale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SPISAL di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto:** Piano di lavoro redatto secondo i contenuti previsti dall’Art. 256 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. per le attività di bonifica di materiale contenente amianto in matrice compatta a seguito di:

* rimozione di una copertura,
* rimozione di un serbatoio,
* rimozione di una canna fumaria,
* riparazione che comporta la rimozione di materiale,
* rimozione prima del rifacimento della nuova copertura
* raccolta di materiale di provenienza sconosciuta disposta dalle Autorità
* altro (specificare)……………………………………………………………

da eseguirsi presso l’edificio di proprietà del sig. ……………….................................................................………, sito in via ……….............................................................................……… del comune di ……………….........…………...

Il sottoscritto titolare della ditta …………………......................................................……………, al fine di eseguire le attività meglio specificate in oggetto, ha redatto l’allegato documento, secondo le indicazioni contenute nell’art. 256, che pertanto costituisce il PIANO DI LAVORO per la bonifica di materiali contenenti amianto. Lo stesso, per le attività di cui sopra è integrato dai contenuti previsti dall’articolo 89, comma 1, lettera *h)* e dall’allegato XV, punto 3.2, del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. e costituisce il PIANO OPERATIVO DI SICUREZZA per il cantiere ubicato in via ……………………......................................…….…. del comune di ………..……......................................… di cui è committente il sig. ………...………………….........……….

Si resta in attesa delle Vs. determinazioni.

Distinti saluti

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Timbro e firma del datore di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PIANO di LAVORO**

**per la bonifica di MCA in matrice**

**COMPATTA**

**(Art. 256, comma 2, del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.)**

**Il seguente piano di lavoro è stato redatto secondo le indicazioni contenute nell’Art. 256 e integrato con i contenuti previsti nel PIANO OPERATIVO di SICUREZZA di cui nell’allegato XV, punto 3.2, del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.**

1. **DATI IDENTIFICATIVI DELL’IMPRESA ESECUTRICE DELLE ATTIVITA’ DI BONIFICA**

Titolare/legale rappresentante della società (denominazione completa della ragione sociale) …………………………………………………………………P.Iva/CF………...……...……………

Sede legale: via………………………………….….....………….………n° …….… Cap………...… Comune di……………………..………………...........…………. prov………………………………

n°tel ……...…….....…FAX……........………cell.…….........…..…e-mail ……………...................…

Iscritta all’Albo Nazionale Gestori Ambientali,

* cat. 10A con il n° ……………………… data di scadenza ……………………….
* cat. 10B con il n° ……………………… data di scadenza ……………………….

1. **ORGANIZZAZIONE DELL’IMPRESA**

Responsabile tecnico (*generalità, requisiti professionali*) ………………………………………........

Capocantiere (*generalità, requisiti professionali –se diverso dal responsabile tecnico-*) ………………………………………………….................................................……………………

Descrizione dell’organizzazione del lavoro e dei turni di lavoro ……......……………………………

1. **ORGANIGRAMMA SICUREZZA**

Datore di Lavoro …………………………..................................................................................……..

RSPP: …………………………….............................................………………………………………

Preposto/i ………………………................................................................…………………………..

Medico competente: ……………......................………………………………………………………

Addetti al Pronto Soccorso: …………...………………………………………………………………

Addetti alla gestione dell’emergenza: ……...…………………………………………………………

RLS: ………………………………………...................................................…………………………

1. **PROPRIETARIO dell’immobile, della struttura, dell’area o del materiale da bonificare**

Nome ……………………………………… Cognome …………………………………………… nato a ………………………………….................…….. Il ……………......................… residente nel comune di ……………………………………………………………................…………………

Via ……………………………………...................……… CF .......…………………………………

Tel:…………………………… FAX ………......…………… Cell. …………………………………

**4.1 PERSONA GIURIDICA (***da compilare solo se ricorre il caso specifico***)**

Legale Rappresentante …………………………………………………........…………………….…..

Ragione Sociale……………….......……………………..… P.Iva/CF …………..….………………..

sede legale nel Comune di ………………...............................................................…….. prov………

Via…………………...........................................................................................…........… n. …......…

Tel:………………......…...… FAX ……...…………….. Cell. ………………………………………

**4.2 COMMITTENTE (***da compilare solo se diverso dal proprietario***)**

* **Se persona fisica:**

Nome ……………............……….......…… Cognome …………………………………….… nato a ................................................................. il …………..........… residente nel comune di ……………………...........................… Via ……….....…………………………………… CF ………………………………… Tel:………………………… FAX …………….……… Cell. …………………………

**ovvero**

* **Se persona giuridica:**

Ragione Sociale……….....……………………..……… P.Iva/CF …………….…….……… sede legale nel Comune di ……...................................………............……….. prov………

Via…………………............................................................................……… n. ……………

Via …………...............................…………………… CF ………..............…….…………… Tel:…………………………… FAX ………….…….....… Cell. ……………………………

**4.3 RESPONSABILE dei lavori (Responsabile del procedimento in caso di lavori pubblici)** (art. 89, comma 1, lettera c),D.Lgs 81/08 e s.m.i.):

Nome ……………………………..........… Cognome ………………..………………………………

nato a ………………..........................................………. il …...............................……… residente nel comune di ……..……………………...............Via ……….....................…………………………

CF …………………………………..........Tel:…………………………… FAX ……………………

Cell. ………...................................................................................................................………

**4.4 COORDINATORI :**

* Il Committente ha dichiarato che i lavori NON RIENTRANO nell’applicazione di cui all’art. 90, commi 3, 4 e 11, D.Lgs 81/08 e s.m.i. poiché i lavori sono eseguite da UNA sola impresa.
* Il Committente ha designato il CSP e CSE poiché i lavori RIENTRANO nell’applicazione di cui all’art. 90, commi 3, 4 e 11, D.Lgs 81/08 e s.m.i.

Poiché i lavori rientrano nel caso di cui alla lettera B), il presente Piano di lavoro viene trasmesso al Coordinatore per l’esecuzione dei lavori ,

Geom/Arch/ Ing………………………………………………….........……………………….............

residente a………................................……...………(…..) alla via………................…………….…..

Tel…………....................………..... che lo controfirma per averne accertato la coerenza con il PSC,

**CSP:**

Geom/Arch/ Ing……………………....................……………………………………………….…….

residente a………………….......................……(…..) alla via……………...............…………….….. domiciliato in .........………………………...........… alla via…………..........................……………..

Tel…………….............….Fax…….............……....…

**CSE:**

Geom/Arch/ Ing……………………....................……………………………………………….…….

residente a………………….......................……(…..) alla via……………...............…………….….. domiciliato in .........………………………...........… alla via…………..........................……………..

Tel…………….............….Fax…….............……....…

1. **DATI IDENTIFICATIVI DEL CANTIERE**

* Indirizzo del cantiere: ……………………………………………....................................……..
* Descrizione sintetica delle opere da realizzarsi in cantiere: …….....……………………………
* Durata presunta dell’insieme dei lavori in uomini/giorno: ………..............……………………
* **Se previsto, indicare le generalità e l’indirizzo del:**
  + Coordinatore per la sicurezza durante l’esecuzione: ………............……………………….
  + Responsabile dei Lavori o del Responsabile del Procedimento (nel caso di lavori pubblici):……..………………………..............................................................................…
* **Se previsto, citare gli estremi della notifica preliminare** *(ex Art. 99 del D.lgs.81/2008):* ………..........................................................................……………………………………….

1. **NATURA DEI LAVORI DI BONIFICA**

* rimozione di una copertura in matrice compatta
* rimozione di un serbatoio
* rimozione di una canna fumaria
* riparazione che comporta la rimozione di materiale in matrice compatta
* rimozione prima del rifacimento della nuova copertura
* raccolta di materiale di provenienza sconosciuta disposta dalle Autorità
* altro (specificare)………………..........................……………………………………………

1. **Destinazione dell’edificio INTERESSATO ALLE OPERE DI BONIFICA**

* Civile abitazione
* Scuola
* Edificio dismesso
* Insediamento produttivo: **□** agricolo **□** industriale **□** commerciale

**□**  in uso **□**  dismesso  **□** abbandonato

* Altro (specificare)……….…………..........……………………………………......................

1. **Edifici circostanti e loro distanze**

* Scuola a mt…..
* civili abitazioni a mt ……
* nessuna
* altro (specificare)……………..........…………………………………………………………

1. **pRESENZA DI ELETTRODOTTI eD EVENTUALE distanze**

* mt….....

1. **DURATA PRESUNTA DEI LAVORI**

I lavori di bonifica previsti per il periodo (mm/aa) ………..........………avranno la durata di n° gg…...…… con inizio presumibilmente in data …….....................................................…….....

1. **QUANTITÀ DI MATERIALE DA RIMUOVERE**

m2 ………… Kg………… m3 …………

1. **TIPOLOGIA DELLA COPERTURA**

* **altezza da terra** (colmo): mt………………..
* **Caratteristiche**
* pedonabile
* non pedonabile
* protetta
* non protetta
* **Stato di conservazione**
* anno di posa (anche approssimativo)…………………
* lastre verniciate /incapsulate
* lastre in buono stato di conservazione
* lastre deteriorate
* **conformazione**

□ a falde □ a volta □ piana □ tipo sheed □ altro ……………

* **posizione delle coperture:**
* a vista
* controsoffittatura
* su solaio portante costituito da ……………...……......………………………………..
* altro(specificare) ……..……………………………......……..………………………..
* **presenza di discendenti** □ NO □ SI
* **presenza dei canali di gronda** □ NO □ SI.

In questo caso si provvederà ad eseguire la pulizia ad umido del canale di gronda ed il materiale sarà trattato come rifiuto contenente amianto.

1. **Protezione dei terzi**

**13.1 Terzi esposti**

* addetti di altra impresa
* occupanti l’edificio in oggetto o gli edifici limitrofi
* ambienti sottostanti la copertura
* non vi sono terzi esposti
* altro ……………...........................……………………………………………...…….

**13.2 Misure di protezione adottate per evitare esposizione di terzi:**

* Modalità d’informazione dei terzi: ……..…….......................…………………….…..
* Modalità di delimitazione dell’area di lavoro: ……..................................………….…
* Segnaletica del rischio amianto: ………….............…...........................………………

**13.3 Individuazione dell’area di stoccaggio provvisorio**: …….............................………….……

**13.4 Altro** (specificare): ……………………………………................................……………………

1. **CARATTERISTICHE DELLE ATTREZZATURE CHE SI INTENDONO UTILIZZARE**

* pompa a bassa pressione tipo …………....................................................…….………..
* sistemi igienico-assistenziali per la pulizia e decontaminazione degli addetti e dell’attrezzatura …………...................................................…………………….………
* aspiratori dotati di filtri di efficienza HEPA ………………..............…….…………….
* altro ……………………………………………………………...............……………....

1. **CARATTERISTICHE DELL’IMPIANTO ELETTRICO DI CANTIERE**

**Impianto elettrico di cantiere**

* realizzato dalla ditta che esegue i lavori di bonifica
* realizzato dalla ditta………………………………….....................…………………….
* dichiarazione di conformità dell’impianto elettrico eseguito da………….......................
* altro *(specificare)*……………………………………....................…………...………...

**Impianto elettrico alternativo**

* impiego del gruppo elettrogeno sostitutivo dell’impianto elettrico

1. **CARATTERISTICHE DELLE SOSTANZE CHE SI INTENDONO UTILIZZARE**

* prodotto incapsulante tipo ……………….................................………….……………..
* altro *(specificare)*……………………………….............................…………………….

1. **ELENCO DEGLI ADDETTI CHE ESEGUIRANNO I LAVORI DI BONIFICA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome  e  Cognome | luogo e data  di nascita | Indirizzo di residenza | Qualifica | Numero matricola | Data di scadenza dell’abilitazione regionale | Data di scadenza idoneità sanitaria alla mansione |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **SORVEGLIANZA SANITARIA**

* generalità del medico competente ……………………….........…………………...…
* data della lettera di accettazione dell’incarico di sorveglianza sanitaria ……… ………..............................................……………………………………………..…
* le cartelle sanitarie sono custodite presso il:

□ datore di lavoro □ medico competente

□ altro *(specificare)*……………………..................................................…..…

**Limiti di esposizione di cui all’art. 254 del D.lgs. 81/2008**

* il personale utilizzato non supera i limiti di esposizione
* il personale utilizzato supera i limiti di esposizione

**19. ACCESSIBILITA’ ALL’AREA DEI LAVORI**

Durante le attività di bonifica l’area di lavoro sarà accessibile solo al personale addetto ed autorizzato.

**20. SISTEMA DI ACCESSO ALLA COPERTURA**

………………………………………………………………..........................................................................................................................................................…………………………………

**21. DESCRIZIONE DELLE TECNICHE LAVORATIVE ADOTTATE PER LA RIMOZIONE DELL’AMIANTO** (*con riferimento anche a quanto previsto dal D.M. 06/09/94*)

Di seguito vengono descritte le modalità operative per procedere alle opere di bonifica.

1. Procedure operative per l’accesso sulla copertura: ..........................................................

...........................................................................................................................................

1. Procedure operative per la nebulizzazione preliminare del materiale da rimuovere mediante pompa a bassa pressione con collante di tipo: …………………………......…

...........................................................................................................................................

1. Procedure operative per la rimozione della prima lastra: …………………………….....

...........................................................................................................................................

1. Procedure operative per la rimozione del restante materiale da bonificare: ……….......

............................................................................................................................................

1. Modalità operative per calare a terra le lastre:…………..................................................

.........................................................................................................................................

**22. misure per la protezione del personale incaricato di ESEGUIRE I lavori E LE CARATTERISTICHE DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE CHE SI INTENDONO ADOTTARE**

Al fine di garantire la tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori impiegati nelle opere di bonifica, vengono forniti i seguenti DPI *(specificare tipologia e caratteristiche)*:

* Tuta monouso idonea per le attività di bonifica dei materiali contenete amianto ……………………………………………..….……………………..………..…
* Guanti …………………………………………………………….……………..
* Occhiali ……………………………………..…………………...……….……..
* Calzature antinfortunistiche …………………..………………………….……..
* Protezione delle vie respiratorie ………………...………………..………….…
* Otoprotettori …………………………………………..…………………….….

**Inoltre è previsto l’impiego** *(specificare tipologia e caratteristiche)*:

* dell’unità di decontaminazione ………………………………………………...
* dello spogliatoio ………………………………………………………………..
* dei servizi igienico/assistenziali ………………………………………………..
* altro *(specificare)* …………………………………………………………....…

1. **PROTEZIONE DEI LAVORATORI PER I LAVORI IN QUOTA**

Di seguito vengono descritte le tecniche lavorative, le attrezzature e i dispositivi adottati per garantire la sicurezza dei lavoratori contro i rischi di caduta dall’alto.

**23.1 Descrizione dell’area di cantiere e della parte interessata alle attività di bonifica:** ………………...............……………………………...………………………………………………..

**23.2 Pertanto, è previsto l’utilizzo di:**

* ponteggi perimetrali *(obbligo di redigere il PiMUS)* …………………………………..
* parapetti ………………………………………………………………….……………...
* reti anticaduta …………………………………………………………………………...
* tavole di camminamento ……………………………………………………………..…
* imbracature di sicurezza *(specificare sistema di ancoraggio)* ………………….....……
* uso della linea di vita
* uso del cestello
* altro *(specificare)* ………………………………………………….…………..………..

**23.3 Ulteriori misure di prevenzione e protezione**: ………………..........……….………..………

1. **ULTIMAZIONE DEI LAVORI**

Al termine dei lavori di bonifica verrà verificata l’assenza del rischio di esposizione all’amianto mediante:

* Verifica visiva
* Aspirazione dell’area
* Pulizia dell’area
* Campionamenti ambientali
* Altro (specificare)……….................................................………………………………

Nel caso in cui sia previsto, ovvero si verifichi, il superamento dei valori limite di cui all’art. 254 D.Lgs. 81/2008, verranno adottate le misure di cui all’art. 255 D.Lgs 81/2008.

1. **smaltimento dei rifiuti contenenti amianto**

**25.1 Deposito temporaneo:**

* ubicazione …....................................……………………………….……………………
* durata dello stoccaggio provvisorio limitatamente al tempo necessario per l’esecuzione dei lavori…………………………………….......................................................……….
* data di ritiro del trasportatore *(da comunicare per iscritto agli enti preposti al controllo)* ……………..............................................................……................................
* ……………………………….……….

**25.2 Estremi identificativi delle ditte autorizzate al trasporto del RCA**

* cat. 5 con il n° ……………………… data di scadenza ………………………. N° delibera Regionale d’autorizzazione ………......……… Scadenza…………………..…

**25.3 Estremi identificativi delle ditte autorizzate allo stoccaggio provvisorio del R.C.A.**

Ubicazione………...........................................................................………………..……

N° delibera Regionale d’autorizzazione ………..........................................…………….

Scadenza………………...………….........................................................................……

**25.4 Estremi identificativi dello smaltitore del R.C.A.**

Ubicazione……………………….........................................................................…….

N° delibera Regionale d’autorizzazione ……….......................................…………….

Scadenza…………………………….........................................................................…

1. **Dichiarazioni di disponibilità e di accettazione del rifiuto proveniente dal cantiere da parte delle ditte indicate nel piano come trasportatori e smaltitori.**

**26.1 Trasportatore:** *(generalità e sede legale del trasportatore):*……………………………...

Comunicazione di accettazione del rifiuto del ……..………………… (allegare al piano);

**26.2 Smaltitore:** *(generalità e sede legale della discarica):* ……………………………………

**Il sottoscritto dichiara, inoltre, che il presente piano di lavoro è stato redatto:**

* **in collaborazione con il Medico competente**
* **in collaborazione con il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione**
* **e previa la consultazione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza.**

**Si allegano i seguenti documenti :**

* notifica preliminare, ove prevista *(ex Art. 99 del D.Lgs.81/2008)*
* designazione del Coordinatore per la sicurezza durante l’esecuzione ove previsto
* rilievi fotografici del materiale da rimuovere, del prospetto dell’edificio e del luogo di stoccaggio provvisorio
* analisi del materiale da rimuovere
* certificati di idoneità specifica alla mansione degli addetti ai lavori
* attestati di abilitazione professionale
* attestati di partecipazione ai corsi di formazione
* iscrizione all’albo nazionale delle imprese che effettuano bonifica amianto
* iscrizione all’albo nazionale delle imprese che effettuano il trasporto dei rifiuti in discarica
* autorizzazione della discarica in cui avverrà lo stoccaggio provvisorio
* schede tecniche dei prodotti imbibenti e incapsulanti;
* schede tecniche dei DPI utilizzati;
* certificazione dell’impianto di messa a terra (se prevista)
* copia dell’ordinanza del Sindaco
* altro……………..................................…………………………………………………………

Verrà comunicato a mezzo PEC la data di effettivo inizio dei lavori con preavviso di **almeno 72 ore.** Qualora tale data dovesse subire variazioni, verrà inviata una comunicazione riportante la nuova data di inizio lavori.

Data………………………….

TIMBRO E FIRMA del titolare

………………………………

Firma del CSE ( se previsto)

………………………………

FIRMA dei LAVORATORI AUTONOMI (se presenti)

………………………………………………

*Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 –*

*I dati personali raccolti saranno trattati e diffusi anche con strumenti informatici nell’ambito del procedimento per il quale gli stessi sono raccolti. Responsabile del trattamento: SPISAL territorialmente competente.*

DATA………………………….

TIMBRO E FIRMA del titolare………………………..………………………………