

**SCHEDA INFORMATIVA SULLA STRUTTURA SCOLASTICA STATALE
AI FINI DI COORDINAMENTO E DI SICUREZZA
PER APPALTI DI FORNITURE DI BENI E SERVIZI**

| I | DATI DELLA STRUTTURA IN CUI VIENE SVOLTO L'APPALTO | | |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------|--|
| Scuola | | | |
| Sita in | | n. | |
| Località | | CAP | |
| Dirigente scolastico | | | |
| Telefono | | Fax | |
| Indirizzo e-mail | | | |
| Referente della scuola per l'appalto | | | |
| Telefono | | Fax | |
| Indirizzo e-mail | | | |

| 2 | INFORMAZIONI GENERALI SULL'EDIFICIO | |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|
| 2.1 | Accessi all'edificio | |
| Accessi pedonali | 1 | |
| Accessi carrabili | 2 | |
| Sosta di veicoli all'interno dell'area di pertinenza dell'edificio | 3 | |

¹ Indicazione via-civico, percorsi, presenza di rampe, gradini, ecc.

² Indicazione via-civico, percorsi, presenza di cancelli manuali/motorizzati ecc.

³ Indicazioni sull'autorizzazione o meno a parcheggiare nelle aree esterne di pertinenza dell'edificio.

| 3 DESCRIZIONE SINTETICA DELLE ATTIVITÀ SVOLTE NELL'EDIFICIO | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------|------|
| 3.1 Orario delle lezioni | | | | |
| GIORNO | MATTINO | | POMERIGGIO | |
| lunedì | dalle | alle | dalle | alle |
| martedì | dalle | alle | dalle | alle |
| mercoledì | dalle | alle | dalle | alle |
| giovedì | dalle | alle | dalle | alle |
| venerdì | dalle | alle | dalle | alle |
| sabato | dalle | alle | dalle | alle |
| 3.2 Orario di apertura | | | | |
| GIORNO | MATTINO | | POMERIGGIO | |
| lunedì | dalle | alle | dalle | alle |
| martedì | dalle | alle | dalle | alle |
| mercoledì | dalle | alle | dalle | alle |
| giovedì | dalle | alle | dalle | alle |
| venerdì | dalle | alle | dalle | alle |
| sabato | dalle | alle | dalle | alle |
| 3.3 Note | | | | |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | | | | |
| 3.4 Attività lavorativa svolta dal personale statale | | | | |
| <p>Attività rivolte agli allievi e finalizzate all'armonico e completo sviluppo della personalità di ciascun individuo, anche attraverso l'apprendimento, la crescita civile e culturale ed alla formazione globale della personalità.</p> <p>Attività amministrativa. Attività di custodia.</p> | | | | |
| 3.5 Attività lavorativa svolta da personale esterno (appalti e concessioni) | | | | |
| <p>Nell'edificio vengono o possono esser svolte attività in regime di appalto di servizi/forniture in contemporanea allo svolgimento delle attività dell'appaltatore/esecutore dell'appalto? ⁴</p> | | | | |
| Manutenzione ordinaria e straordinaria degli immobili e impianti | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | cont. <input type="checkbox"/> occas. <input type="checkbox"/> | |
| Fornitura dei pasti veicolati e gestione della cucina/sala mensa. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | cont. <input type="checkbox"/> occas. <input type="checkbox"/> | |
| Preparazione pasti in sede e gestione della cucina/sala mensa. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | cont. <input type="checkbox"/> occas. <input type="checkbox"/> | |
| Servizio di sostegno socio educativo | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | cont. <input type="checkbox"/> occas. <input type="checkbox"/> | |
| Pulizia degli ambienti | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | cont. <input type="checkbox"/> occas. <input type="checkbox"/> | |
| Derattizzazione e disinfestazione degli ambienti | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | cont. <input type="checkbox"/> occas. <input type="checkbox"/> | |

⁴ Indicazione di appalti attivi nella struttura, e in caso affermativo se a carattere continuo o occasionale; barrare le caselle corrispondenti o descriverli sinteticamente.

| | | | |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Consegna merci/materiali/ecc. | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | cont. <input type="checkbox"/> occas. <input type="checkbox"/> |
| Altri appalti/concessioni: | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| 3.6 | Attività parascolastiche e relativi orari ⁵ | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| 3.6 | Attività extrascolastiche e relativi orari ⁶ | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------|
| 4 | RISCHI SPECIFICI INTERFERENZIALI ESISTENTI NELLA STRUTTURA | | |
| 4.1 | Rischi relativi ai luoghi di lavoro | | |
| Descrizione sintetica dei rischi specifici interferenziali per l'appaltatore derivanti dall'ambiente di lavoro e relative misure di sicurezza adottate o da adottare, ulteriori rispetto a quelle indicate nel DUVRI o nel DOCUMENTO DI INFORMAZIONE, COORDINAMENTO E ISTRUZIONI DI SICUREZZA. ⁷ | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| 4.2 | Rischi relativi alle attività svolte | | |
| Descrizione sintetica dei rischi specifici interferenziali per l'appaltatore derivanti dall'attività e relative misure di sicurezza adottate o da adottare, ulteriori rispetto a quelle indicate nel DUVRI o nel DOCUMENTO DI INFORMAZIONE, COORDINAMENTO E ISTRUZIONI DI SICUREZZA. | | | |
| Presenza personale statale o appaltatori terzi e relativa attività. | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Rischi da agenti chimici. | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Se SI, specificare: ⁸ | | | |

⁵ Es: altre attività gestite dalla scuola, anche fuori orario di lezione.

⁶ Es: palestre, aule, o altri locali concessi in uso a terzi, anche in orario extrascolastico.

⁷ Vanno inserite indicazioni su ostacoli o situazioni pericolose anche contingenti nei luoghi di passaggio e di lavoro dell'appaltatore.

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Rischi da agenti biologici. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Se SI, specificare: ⁹ | |
| Rischi d'incendio ed esplosione. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Se SI, specificare: ¹⁰ | |
| Rischi da organi meccanici in movimento. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Se SI, specificare: ¹¹ | |
| Rischi da utilizzo di macchine, apparecchiature, attrezzature eventualmente concesse in uso all'appaltatore. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Se SI, specificare: | |
| Rischi da rumore. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Se SI, specificare: | |
| Rischi da macchine, motori, linee ed apparecchiature elettriche. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Se SI, specificare: | |
| Rischi da gas criogenici o tossici. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Se SI, specificare: | |
| Rischi da microclima. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Se SI, specificare: | |
| Rischi da carichi sospesi. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Se SI, specificare: | |
| Rischi da apparecchi in pressione o generatori di vapore. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Se SI, specificare: | |
| Altri rischi. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Se SI, specificare: | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--|
| 5 | GESTIONE DELLE EMERGENZE | |
| 5.1 | Organizzazione generale della struttura | |
| La struttura è dotata di: | | |
| piano di emergenza ed evacuazione e una propria organizzazione dell'emergenza | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| planimetrie esposte con evidenza delle vie di esodo | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |

⁸ Esempio: derivati dall'utilizzo dei prodotti per la pulizia, disinfezione, ecc. degli ambienti (inalazione, contatto cutaneo, ingestione). Indicare inoltre se è presente in struttura copia delle schede tecniche di sicurezza che possono essere consultate in caso di necessità.

⁹ Compilare se presenti agenti biologici elencati nell'Allegato XLVI del D.Lgs. 81/08.

¹⁰ Esempio: presenza di centrale termica a gas; nei pressi non fumare né usare fiamme libere

¹¹ Esempio : presenza di cancello motorizzato; seguire gli avvisi apposti in prossimità del cancello, non attraversare e non sostare nell'area di apertura e chiusura con il cancello in movimento.

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| personale designato e formato per la gestione delle emergenze (antincendio, primo soccorso, ecc.) | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| altro... _____ | |

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5.2 | Segnale convenzionale di ordine di evacuazione della struttura in caso di emergenza |
| <input type="checkbox"/> | Suono continuo e prolungato di campanello |
| <input type="checkbox"/> | Suono intermittente di campanello |
| <input type="checkbox"/> | Allarme acustico dell'impianto antincendio (sirena) |
| <input type="checkbox"/> | Avvertimento vocale |
| <input type="checkbox"/> | Altro: (fischietto, tromba, ecc) |
| Nota: In caso di emergenza il personale scolastico addetto si prenderà cura del personale dell'appaltatore/esecutore dandogli le opportune indicazioni ed assistenza. A sua volta il personale dell'appaltatore/esecutore, deve seguire le indicazioni anche verbali del personale scolastico addetto. Qualora l'appaltatore/esecutore riscontri condizioni di pericolo o di emergenza (incendio, allagamento, fuga di gas, ecc), sospenderà le sue attività e segnalerà al personale scolastico presente in sede la situazione rilevata. | |

| | |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 6 | ULTERIORI INFORMAZIONI PER L'APPALTATORE/ESECUTORE ¹² |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | |

| | |
|---------|-------|
| Trieste | _____ |
|---------|-------|

| | |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Il responsabile della struttura | L'appaltatore/esecutore (per accettazione) |
| | |
| Il committente (per presa visione) | |
| | |

¹² Es: Descrizione di eventuali obblighi o divieti specifici vigenti nella struttura.

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| I | ATTIVITÀ E MODALITÀ DI ESECUZIONE DELL'APPALTO |
| Descrizione sintetica dell'attività dell'aggiudicatario e relative modalità di esecuzione | |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | |

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | RISCHI SPECIFICI INTERFERENZIALI INTRODOTTI DALL'AGGIUDICATARIO/ESECUTORE |
| Descrizione sintetica dei rischi specifici interferenziali per il personale della struttura e terzi derivanti dall'attività dell'appaltatore e relative misure di sicurezza adottate o da adottare, ulteriori rispetto a quelle indicate nel DUVRI o nel DOCUMENTO DI INFORMAZIONE, COORDINAMENTO E ISTRUZIONI DI SICUREZZA | |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | |

| | |
|-------|-------|
| luogo | data |
| _____ | _____ |

| | |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| L'appaltatore/esecutore | Il responsabile della struttura (per presa visione) |
| | |
| Il committente (per presa visione) | |
| | |

| A | INTEGRAZIONE ONERI DELLA SICUREZZA SPECIFICI PER L'INTERVENTO RICONOSCIUTI ALL'APPALTATORE | |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| | CAUSALE | IMPORTO (□) |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | TOTALE | |

| | |
|---------|--|
| Trieste | |
|---------|--|

| Il committente | L'appaltatore/esecutore (per accettazione) |
|----------------|--------------------------------------------|
| | |

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FABIO LORENZUT

CODICE FISCALE: LRNFBA59T27E098E

DATA FIRMA: 18/04/2014 18:15:28

IMPRONTA: 86865E70D0C552ADBB457EEAAF7C39392FE340670AAB03DF1E66DD810447B3AA
2FE340670AAB03DF1E66DD810447B3AA83FA1C97B03C980F0EA55581084D33B8
83FA1C97B03C980F0EA55581084D33B89C751FB37715170D387CD8BE83120521
9C751FB37715170D387CD8BE8312052199BDAFF11CE4678E1D32E628A0B7D94A

NOME: MARIA ROSA MANIA'

CODICE FISCALE: MNAMRS52H47Z600I

DATA FIRMA: 29/04/2014 09:56:44

IMPRONTA: 2CC391342F5D1877DD4602151EEB56E05FF0CDB1A9AD5921A1D291D64286339B
5FF0CDB1A9AD5921A1D291D64286339BB79746826C038EBB53DE8A3B0940C436
B79746826C038EBB53DE8A3B0940C436461159BCD1E21862FB2D5C1EA050C233
461159BCD1E21862FB2D5C1EA050C23356BC7BA6445AC12636BF97B67D14E86F