

**ALLEGATO 5**

**NOTIFICA**

DI SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' ALL'INTERNO DI AMBIENTE SOSPETTO DI INQUINAMENTO O CONFINATO



|   |  |
|---|--|
| Al <b>Comando Provinciale<br/>Vigili del Fuoco<br/>di Pistoia</b><br><a href="mailto:com.pistoia@cert.vigilfuoco.it">com.pistoia@cert.vigilfuoco.it</a> | Alla <b>Azienda USL<br/>Toscana Centro<br/>Pistoia</b><br><a href="mailto:coordinamentomaxiemergenze@postacert.toscana.it">coordinamentomaxiemergenze@postacert.toscana.it</a> |
|---|--|

**OGGETTO:** Comunicazione preventiva ai fini dell'adempimento degli obblighi di cui all'art. 3 co. 3 DPR 177/2011 ed art. 43 c.1 lett. a) DLgs 81/2008 inerente il coordinamento con il Sistema di emergenza del Servizio Sanitario Nazionale e dei Vigili del Fuoco per l'attivazione di un'eventuale fase di soccorso.

**SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' ALL'INTERNO DI AMBIENTE SOSPETTO DI  
INQUINAMENTO O CONFINATO (nel testo denominato solo "ambiente")**

**A. Informazioni generali**

|  |  |
|--|--|
| <b>DENOMINAZIONE</b>   |  |
| <input type="checkbox"/> AZIENDA COMMITTENTE                                 | .....  |
| <input type="checkbox"/> PRIVATO   |  |
| <b>LEGALE RAPPRESENTANTE</b><br>(se azienda committente)                     | .....  |
| <b>RECAPITO TELEFONICO</b>   | .....  |
| <b>UBICAZIONE SITO<br/>PRODUTTIVO /<br/>LUOGO SVOLGIMENTO<br/>ATTIVITÀ</b>   | .....  |
| <b>GEOREFERENZIAZIONE</b>  | .....° .....', .....'' N - .....° .....', .....'' E (gradi, primi ,secondi)<br><b>OPPURE</b> gradi e frazioni di grado (es. 43.821248° N -- ;10.923187° E)<br>.....,..... N - ..... E  |
| <b>IMPRESA INCARICATA</b> <span style="color: red;"><b>ESECUTRICE</b></span> | .....<br>.....   |
| <b>LEGALE RAPPRESENTANTE<br/>IMPRESA ESECUTRICE</b>                          | .....  |
| <b>NOMINATIVO PREPOSTO CON<br/>REQUISITI ART. 2 CO.1 LETT. C</b>             | .....  |
| <b>DURATA E ORARIO PREVISTI<br/>PER L'ATTIVITA'</b>                          | dal giorno ___ /___/___ al ___ /___/___ dalle ore _____ alle ore _____   |
| <b>NUMERO ADDETTI CHE<br/>ESEGUIRANNO L'ACCESSO<br/>NELL'AMBIENTE</b>        | giorno 1 _____ giorno 2 _____ giorno 3 _____<br>giorno 4 _____ giorno 5 _____ giorno 6 _____<br>altro (specificare) _____  |
| <b>TIPOLOGIA DI AMBIENTE</b>   | <input type="checkbox"/> pozzo nero <input type="checkbox"/> fogna <input type="checkbox"/> camino <input type="checkbox"/> fossa <input type="checkbox"/> galleria <input type="checkbox"/> recipiente <input type="checkbox"/> condotta<br><input type="checkbox"/> caldaia <input type="checkbox"/> cunicolo <input type="checkbox"/> altro (specificare) ..... |
| <b>DESCRIZIONE TIPO DI<br/>INTERVENTO</b>                                    | .....<br>.....<br>.....<br>.....   |

## B. Caratteristiche strutturali dell'ambiente

|  |   |
|--|---|
| Numero di accessi all'ambiente   | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> altro (specificare nella sezione K)   |
| Dimensioni ambiente  | altezza m..... larghezza m..... lunghezza m.....  |
| Volume complessivo ambiente  | m3.....   |
| Installazione / Posizione / Sviluppo                                   | <input type="checkbox"/> fissa <input type="checkbox"/> mobile / <input type="checkbox"/> interrato <input type="checkbox"/> fuori terra /<br><input type="checkbox"/> orizzontale <input type="checkbox"/> verticale - altro (specificare nella sezione K)   |
| Dimensione / Forma / Posizione dell'accesso/degli accessi              | <b>1</b> dimensioni m: _____ x _____ / <input type="checkbox"/> ellittico <input type="checkbox"/> circolare<br><input type="checkbox"/> rettangolare <input type="checkbox"/> quadrato <input type="checkbox"/> altro (specificare nella sezione K) /<br><input type="checkbox"/> posizione al piano di calpestio<br><input type="checkbox"/> posizione in quota rispetto al piano di calpestio m: ..... /<br><input type="checkbox"/> superiore <input type="checkbox"/> laterale <input type="checkbox"/> inferiore <input type="checkbox"/> altro (specificare nella sezione K) |
|  | <b>2</b> dimensioni m: _____ x _____ / <input type="checkbox"/> ellittico <input type="checkbox"/> circolare<br><input type="checkbox"/> rettangolare <input type="checkbox"/> quadrato <input type="checkbox"/> altro (specificare nella sezione K) /<br><input type="checkbox"/> posizione al piano di calpestio<br><input type="checkbox"/> posizione in quota rispetto al piano di calpestio m: ..... /<br><input type="checkbox"/> superiore <input type="checkbox"/> laterale <input type="checkbox"/> inferiore <input type="checkbox"/> altro (specificare nella sezione K) |
|  | <b>3</b> dimensioni m: _____ x _____ / <input type="checkbox"/> ellittico <input type="checkbox"/> circolare<br><input type="checkbox"/> rettangolare <input type="checkbox"/> quadrato <input type="checkbox"/> altro (specificare nella sezione K) /<br><input type="checkbox"/> posizione al piano di calpestio<br><input type="checkbox"/> posizione in quota rispetto al piano di calpestio m: ..... /<br><input type="checkbox"/> superiore <input type="checkbox"/> laterale <input type="checkbox"/> inferiore <input type="checkbox"/> altro (specificare nella sezione K) |
| Presenza ostacoli all'interno dell'ambiente                            | <input type="checkbox"/> agitatore <input type="checkbox"/> setti separazione <input type="checkbox"/> tubazioni <input type="checkbox"/> colonne sostegno<br><input type="checkbox"/> (specificare nella sezione K)  |
| Mezzi per l'accesso all'ambiente                                       | <input type="checkbox"/> scala fissa alla marinara <input type="checkbox"/> scala fissa <input type="checkbox"/> scala portatile a mano<br><input type="checkbox"/> ponteggio <input type="checkbox"/> altro (specificare nella sezione K)  |
| Caratteristiche della parte inferiore dell'ambiente                    | <input type="checkbox"/> piana <input type="checkbox"/> concava <input type="checkbox"/> conica <input type="checkbox"/> piramidale <input type="checkbox"/> inclinata<br><input type="checkbox"/> altro (specificare nella sezione K)  |
| Quota di lavoro all'interno dell'ambiente rispetto al punto di accesso | <input type="checkbox"/> superiore al punto di accesso m:.....<br><input type="checkbox"/> inferiore al punto di accesso m:.....  |

## C. Classificazione ambiente prima della predisposizione delle misure preventive e protettive

|                          |                 |   |                          |
|--------------------------|-----------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>CLASSE A</b> | Spazio confinato che presenta un alto rischio per la salute e la vita del lavoratore. Include la mancanza di ossigeno, presenza di atmosfere infiammabili o esplosive, alte concentrazioni di sostanze tossiche IDHL <i>Immediately dangerous to life or health</i> : |                          |
|                          |                 | % Ossigeno: %O <sub>2</sub> < 16,1 (122 mmHg) oppure > 25% (190 mmHg)   | <input type="checkbox"/> |
|                          |                 | Atmosfere esplosive: >= al 20% del L.I.E.   | <input type="checkbox"/> |
|                          |                 | Tossicità : > IDHL  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <b>CLASSE B</b> | Spazio confinato che può portare a situazioni di infortunio se non vengono adottate preventive misure, ma non è immediatamente pericoloso per la vita e la salute   |                          |
|                          |                 | % Ossigeno:<br>16,1% < O <sub>2</sub> < 19,4%(122-147 mm Hg)<br>21,5% < O <sub>2</sub> < 25% (122-147 mm Hg)  | <input type="checkbox"/> |
|                          |                 | Atmosfere esplosive: dal 10% al 19% del L.I.E.  | <input type="checkbox"/> |

|  |  |                          |
|--|--|--------------------------|
|  | Tossicità: $\geq$ VLE (TLV) e $<$ IDHL | <input type="checkbox"/> |
|--|--|--------------------------|

**D. Sostanza o miscela pericolosa presente all'interno dell'ambiente prima della bonifica dell'ambiente**

liquidi  solidi  gas  vapori  aerosol  fumi  polveri  altro (specificare nella sezione K)

|   | Denominazione | Numero ONU (*) | Numero CAS (*) |
|---|---------------|----------------|----------------|
| 1 |               |                |                |
| 2 |               |                |                |
| 3 |               |                |                |
| 4 |               |                |                |

(\*) È obbligatorio indicare il numero CAS o il numero ONU della sostanza o miscela pericolosa

**E. Attività di bonifica eseguite/da eseguire nell'ambiente**

completa rimozione contenuto  lavaggio  spurgo  inertizzazione  ventilazione naturale  
 ventilazione meccanica  altro (specificare) .....

**F. Possibili situazioni pericolose durante le attività nell'ambiente per**

Rischio chimico atmosfera  asfissiante/anossica  tossica/corrosiva  infiammabile/esplosiva  
 Rischi meccanici  Rischi fisici  Rischi biologici  Rischi elettrici  Altri rischi (specificare)  
 .....

**G. Attività di preparazione all'accesso nell'ambiente**

allestimento cantiere  applicazione procedura LoTo  verifica preliminare atmosfera interna (con rilevatori mono/multigas – esplosività)  altro (specificare) .....

**H. Informazioni relative alla gestione operativa e delle emergenze**

|                                    |                             |                             |
|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Presenza di procedure operative    | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Presenza di procedura di emergenza | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Allegato piano di emergenza        | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

**I. Sistema di accesso e modalità di soccorso in emergenza**

|   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Non-Entry Rescue (salvataggio senza ingresso)                       | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Entry Rescue (salvataggio con ingresso di addetti squadra soccorso) | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Formazione del personale sulle tecniche Basic Life Support (BLS)    | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

**J. Attrezzature e/o equipaggiamenti disponibili in sito**

|  |                             |                             |                                      |
|--|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| Sistemi ventilazione meccanica (ventilatori assiali/centrifughi)                       | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | NON NECESS. <input type="checkbox"/> |
| Strumentazione per rilevazione/monitoraggio atmosfera interna                          | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | NON NECESS. <input type="checkbox"/> |
| Sistemi portatili di illuminazione idonei in relazione al luogo di utilizzo (es. ATEX) | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | NON NECESS. <input type="checkbox"/> |
| Imbracci di sicurezza, corde di sicurezza per l'ingresso                               | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | NON NECESS. <input type="checkbox"/> |

|  |                             |                             |                                      |
|--|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| Sistemi portatili di comunicazione <i>indoor-outdoor</i>   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | NON NECESS. <input type="checkbox"/> |
| Sistemi portatili di comunicazione con il sistema di emergenza del Servizio sanitario nazionale e dei Vigili del Fuoco.  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |                                      |
| Autorespiratori autonomi a ciclo aperto o chiuso (APVR)  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | NON NECESS. <input type="checkbox"/> |
| Autorespiratori non autonomi collegati a bombole di aria respirabile o compressori esterni o linea distribuzione fissa   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | NON NECESS. <input type="checkbox"/> |
| Dispositivi di fuga in emergenza (bombola di emergenza con cappuccio o respiratore o altro)  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | NON NECESS. <input type="checkbox"/> |
| Presenza idoneo equipaggiamento per il soccorso<br><input type="checkbox"/> tripode <input type="checkbox"/> gruetta mobile <input type="checkbox"/> palo pescante <input type="checkbox"/> triangolo evacuazione<br><input type="checkbox"/> barella <input type="checkbox"/> telo portaferiti <input type="checkbox"/> altro (specificare) ..... | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | NON NECESS. <input type="checkbox"/> |
| Cassetta primo soccorso / Pacchetto medicazione:   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |                                      |
| Altri presidi di primo soccorso: (specificare) .....   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | NON NECESS. <input type="checkbox"/> |
| Mezzi mobili di estinzione   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | NON NECESS. <input type="checkbox"/> |
| Altri presidi / dispositivi / attrezzature disponibili sul posto (specificare):<br>.....<br>.....<br>.....   |                             |                             |                                      |

**K. Altre informazioni ritenute pertinenti**

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

Luogo ....., data...../...../.....

Firma

-----

*Inviato o con firma digitale o allegando copia di un documento di identità personale del Legale Rappresentante (o suo delegato) dell'azienda committente. Nel caso di attività presso committente privato, il modulo dovrà essere inviato, con le stesse modalità, dal Legale Rappresentante della ditta esecutrice*

**La presente comunicazione preventiva dovrà essere inoltrata almeno tre (3) giorni prima della data di inizio delle attività, salvo diversi giustificati motivi che ne impedivano la pianificazione**

# GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEL MODELLO

## Premessa

La successione di incidenti relativi alle attività nei cosiddetti spazi confinati registrati negli ultimi anni, tristemente ritornato di attualità anche negli scorsi mesi, evidenzia una strutturale grave mancanza di formazione e addestramento a tutti i livelli, a partire dai datori di lavoro, fino agli addetti che operano direttamente in campo e un inefficace sistema di trasmissione tra il committente e l'appaltatore (e spesso i vari subappaltatori) delle informazioni sui pericoli presenti all'interno dell'ambiente in cui si prevede di effettuare l'intervento. L'analisi degli eventi occorsi, dimostra come per ridurre in futuro il ripetersi di questo tipo d'incidenti, sia fondamentale una corretta programmazione e pianificazione di tutte le fasi operative, a partire dal momento della gestione dell'ordine di lavoro, fino alla definizione delle procedure operative e di sicurezza comprensive della gestione delle situazioni di emergenza e soccorso. Il datore di lavoro, infatti, tra i propri obblighi ha anche quelli di disporre di strumenti concettuali e operativi adeguati a effettuare un'approfondita e corretta valutazione dei rischi, identificare un percorso di addestramento efficace, prevedere l'impiego di attrezzature idonee e pianificare gli scenari di emergenza codificando le operazioni da porre in essere.

È pertanto fondamentale che tutti gli operatori del settore acquisiscano piena consapevolezza di quanto prevede il Decreto per poter porre in essere adeguate soluzioni organizzative efficaci nel processo di tutela della salute e sicurezza dei lavoratori.

## Indicazioni per la corretta compilazione del modello

**Ai fini della presente comunicazione quando è usato il termine "ambiente" è da intendersi un ambiente sospetto di inquinamento o confinato (DPR 177/2011 art. 2)**

### A. Informazioni generali

#### Denominazione azienda committente/privato:

In questo spazio dovrà indicarsi l'esatta ragione sociale dell'impresa committente. Nell'ipotesi che a conferire l'incarico sia un soggetto privato, sia pur l'ipotesi non sia prevista nel campo di applicazione del DPR 177/2011, poiché l'informazione è utile ai fini dello svolgimento dell'attività di soccorso da parte dei pubblici servizi all'uopo deputati, dovrà fornirsi il nominativo della persona fisica che conferisce l'incarico all'impresa esecutrice, per l'effettuazione dell'attività nell'ambiente

#### Legale rappresentante (se azienda committente)

Indicare il nominativo del legale rappresentante dell'azienda committente

#### Ubicazione sito produttivo/luogo svolgimento attività:

Indicare l'indirizzo del luogo dove si svolgerà l'attività nell'ambiente che potrebbe non coincidere con la sede legale ed operativa dell'azienda committente

#### Recapito telefonico:

Indicare il recapito telefonico del luogo ove è previsto lo svolgimento dell'attività nell'ambiente. Laddove tale luogo ne sia sprovvisto dovrà indicarsi il recapito telefonico della sede dell'azienda/privato committente ovvero indicare entrambi i recapiti telefonici

#### Georeferenziazione

È fondamentale fornire le coordinate in una delle due modalità indicate al fine di georeferenziare l'esatto luogo di svolgimento dell'attività nell'ambiente sulle piattaforme informatiche dei servizi pubblici di emergenza

#### Impresa esecutrice incaricata

Indicare l'esatta denominazione giuridica dell'azienda o delle aziende incaricate di svolgere l'attività nell'ambiente ovvero del lavoratore autonomo

#### Legale rappresentante

Indicare il nominativo del legale rappresentante dell'impresa esecutrice

#### Nominativo preposto con requisiti art. 2 c.1 lett. C

Fornire cognome e nome della persona incarica di svolgere le funzioni di preposto nell'ambito dell'attività nell'ambiente che deve per disposto normativo, essere presente durante lo svolgimento dell'attività. Laddove fossero più di uno indicare tutti i nominativi

#### Durata e orario previsto inizio attività:

dovrà indicarsi il periodo temporale di svolgimento dell'attività sia che sia svolta in singola giornata che per periodi più lunghi dando inoltre indicazioni sull'orario di inizio e la probabile durata che ovviamente potrà variare in relazione a molteplicità di elementi che potrebbero sorgere a seguito di mutate condizioni non prevedibili

#### Numero addetti che eseguiranno l'accesso nell'ambiente:

In relazione alla pianificazione dell'attività di risposta ad una eventuale situazione emergenziale, dovrà essere indicato il numero massimo di persone che è previsto possano operare contemporaneamente all'interno dell'ambiente confinato. Nell'ipotesi che l'attività possa prevedere un numero diverso di addetti nell'esecuzione delle attività, dovrà darsi indicazione esatta del numero di persone contemporaneamente presenti nelle singole giornate

#### Tipologia di ambiente:

Precisare di quale ambiente si tratta (rif. Artt. 66 e 121 e punto 3 allegato IV D.Lgs. 81/08) fornendo una descrizione sommaria dello stesso se non rientrante tra le categorie indicate e se richiede spazio ulteriore utilizzare la sezione K per fornire le informazioni

#### Descrizione tipo di intervento:

Dovrà fornirsi in sintesi la tipologia di attività che sarà svolta all'interno dell'ambiente confinato o a sospetto inquinamento

### B. Caratteristiche dell'ambiente

Fornire le indicazioni come da schema, tenendo presente che non è richiesta la precisione esatta delle misure dell'ambiente

#### Numero di accessi all'ambiente

Indicare il numero di accessi, se maggiore di tre utilizzare la sezione K per fornire le informazioni

### **Installazione / Posizione / Sviluppo**

Precisare se si tratta di una installazione fissa (es. serbatoio, vasca, ecc..) o mobile (es. autocisterna) se interrata o fuori terra e se lo sviluppo dell'ambiente è in senso verticale oppure orizzontale. Utilizzare la sezione K per fornire ulteriori informazioni

### **Dimensione / Forma / Posizione dell'accesso/degli accessi**

Fornire indicazioni sulle dimensioni dell'accesso, sulla sua forma geometrica e sul suo posizionamento rispetto al piano di calpestio, indicando anche se l'apertura è superiore, di lato o nella parte inferiore dell'ambiente (es. i pozzetti fognari sono normalmente dotati di un passo d'uomo circolare diametro 0,6 m posto a livello stradale, le attrezzature a pressione hanno un passo d'uomo ellittico dimensioni 0,3 x 0,4 m posti a livello superiore alla pavimentazione, i serbatoi hanno spesso due passi d'uomo uno da 0,3x0,4m sul lato e un boccaporto diametro 0,5m sulla parte superiore e, infine, i reattori chimici spesso hanno un passo d'uomo diametro 0,5m che si trova nella parte superiore dell'apparecchiatura). Utilizzare la sezione K per fornire ulteriori informazioni

### **Presenza ostacoli all'interno dell'ambiente**

Evidenziare la presenza di ostacoli interni all'ambiente che potrebbero rendere difficile l'intervento di soccorso (es. presenza di agitatori, tubazioni, setti divisorii, ecc..). Utilizzare la sezione K per fornire ulteriori informazioni

### **Mezzi per l'accesso all'ambiente**

Indicare quale attrezzatura è prevista per accedere all'interno dell'ambiente. In caso di presenza di un ballatoio o passerella, indicare nella sezione K le dimensioni e portata della struttura

### **Caratteristiche della parte inferiore dell'ambiente**

Evidenziare quale forma geometrica ha la parte inferiore dell'ambiente per fornire informazioni utili alla gestione dell'eventuale fase di soccorso. Utilizzare la sezione K per fornire ulteriori informazioni

### **Quota di lavoro all'interno dell'ambiente rispetto al punto di accesso:**

La quota di lavoro è da intendersi quella del piano di lavoro interno all'ambiente confinato rispetto al punto dello stesso.

Nell'ipotesi che gli accessi siano più di uno dovrà fornirsi indicazione circa le quote dei vari punti dei piani di lavoro nell'ambiente rispetto ad uno o più accessi previsti

### **C. Classificazione ambiente prima della predisposizione delle misure preventive e protettive**

I dati da indicarsi nella presente sezione sono quelli relativi alle condizioni pre pianificazione di ogni attività preventiva e protettiva all'accesso. Dovrà essere contrassegnata una o più di una delle ipotesi ricorrenti. Ai fini della presente sezione si fa riferimento alla classificazione prevista dagli standard internazionali ed in particolare dalla norma NIOSH 80-106.

Nell'ipotesi che l'intervento ricada nella tipologia C così come classificata dallo standard di riferimento NIOSH 80-106 per il quale non si presuppongono particolari rischi nemmeno nella sua evoluzione, non è prevista la trasmissione del presente documento finalizzato alla pronta risposta del sistema pubblico di emergenza. È lasciata facoltà al comunicante di trasmettere il presente documento anche nella predetta ipotesi laddove egli ritenga di adempiere con la trasmissione dello stesso, all'obbligo sancito dall'art. 3 com. 3 del D.P.R. n. 177/2011 ed art. 43 c.1 lett. a) DLgs 81/2008. Utilizzare la sezione K per fornire ulteriori informazioni

### **D. Sostanza o miscela pericolosa presente all'interno dell'ambiente prima della bonifica dell'ambiente**

Per ciascuna sostanza presente o prevedibilmente presente dovrà essere indicato lo stato fisico in cui si trova. Inoltre, dovrà essere obbligatoriamente indicato il CAS o il numero ONU così da permettere l'identificazione delle Indicazioni di Pericolo H e dei Consigli di prudenza previste dal Regolamento 1972/2008 CLP. Utilizzare la sezione K per fornire ulteriori informazioni

### **E. Attività di bonifica eseguite/da eseguire nell'ambiente**

Indicare sommariamente quali sono le attività previste per rendere accessibile l'ambiente; se la descrizione richiede spazio ulteriore utilizzare la sezione K per fornire le informazioni

### **F. Possibili situazioni pericolose durante le attività nell'ambiente per**

Fornire una o più informazioni relative a situazioni pericolose ragionevolmente prevedibili così come tra l'altro risultanti dalla Valutazione dei Rischi e dal documento interno "Autorizzazione all'accesso". Riportare anche quali sono i rischi "evolutivi" ovvero quelli che potrebbero insorgere nel corso delle lavorazioni previste; se la descrizione richiede spazio ulteriore utilizzare la sezione K per fornire le informazioni

### **G. Attività di preparazione all'accesso nell'ambiente**

Riportare le attività previste preliminarmente all'accesso. La conoscenza di previsione di attività LoTo (Lock-Out o Tag-Out), così come tra l'altro deve risultare laddove caso ricorrente, dal documento "Autorizzazione all'accesso" consentirà alle squadre di emergenza dei pubblici servizi, di individuare i suddetti punti critici, accertarne lo stato prima di pianificare ogni ingresso all'interno dell'ambiente. Se la descrizione richiede spazio ulteriore utilizzare la sezione K per fornire le informazioni

### **H. Informazioni relative alla gestione operativa e delle emergenze**

Al fine di consentire ai servizi pubblici di emergenza ogni e più ampia utile informazione per la pianificazione di una eventuale attività di soccorso, dovranno essere compilati i rispettivi campi. Sarebbe opportuno, ove possibile, allegare il relativo piano di gestione dell'emergenza, specifico per l'attività prevista nell'ambiente e coordinato con il più generale piano di emergenza di sito (art. 43 D.Lgs. 81/08).

### **I. Sistema di accesso e modalità di soccorso in emergenza**

Fornire informazioni in merito alla modalità prevista per la gestione e pianificazione di una eventuale attività di soccorso.

### **J. Altri presidi / dispositivi / attrezzature disponibili sul posto**

Al fine di consentire ai servizi pubblici di emergenza ogni e più ampia utile informazione per la pianificazione di una eventuale attività di soccorso, dovranno essere compilati i rispettivi campi. Fornire informazioni sulle attrezzature per il salvataggio e trasporto dell'infortunato all'esterno dell'ambiente, quali *barelle toboga*, *barella scoop*, *stecco-benda*, *corsetto estractore KED*, *barella spinale*, *barella flessibile*, etc... Utilizzare la sezione K per fornire ulteriori informazioni.

### **K. Altre informazioni ritenute pertinenti**

Utilizzare lo spazio di questa sezione per fornire precisazioni rispetto alle informazioni richieste nelle sezioni precedenti e/o per fornire altre indicazioni utili alla migliore definizione della tipologia di attività prevista, attrezzature-dispositivi-strumentazione a disposizione