

**ALLEGATO E****Scheda di informazione sui rischi specifici e sulle misure di sicurezza comunicati dal cliente o terzo/riferimento tecnico nel sito (ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. n° 81/2008)**

Da compilare prima dell'inizio dei lavori

Data: ..... Cliente o Terzo .....

Luogo dell'intervento: Comune..... Località..... Via..... civ.....

Attività prevista:  installazione,  spostamento o rimozione gruppo di misura,  sigillatura impianto,  
 altro (precisare) .....

Nominativo della persona di Riferimento del Cliente o Terzo / Riferimento tecnico nel sito <sup>(1)</sup>(RIF):  
Sig.....

Come da schema elettrico allegato, il "Posto di Lavoro" risulta definito dal tratto compreso fra i seguenti punti:

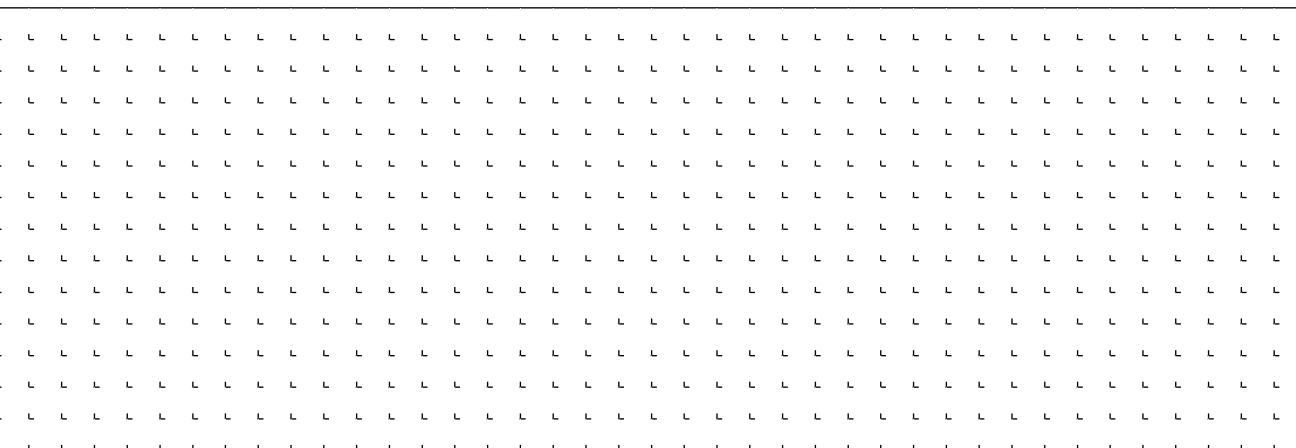
- .....
- .....
- .....

Con riferimento a detto schema i punti di sezionamento presenti e manovrabili agli estremi del "Posto di Lavoro" sono:

- Dispositivo a monte .....
- Dispositivo a valle .....
- .....

L'impianto elettrico e/o il componente risultano così individuati:

- 1) Cavo di collegamento tra ..... e gruppo di misura mediante:
  - cartelli monitori,  marcature (precisare) .....
  - altro (precisare) .....
- 2) Cavo di collegamento tra gruppo di misura e ..... mediante:
  - cartelli monitori,  marcature (precisare) .....
  - altro (precisare) .....

**Schema Elettrico allegato**

<sup>1</sup> 0 É la persona dell'Cliente per la sicurezza nell'ambiente di lavoro presso il quale il personale di SRI deve effettuare la prestazione e, in assenza di più dettagliate informazioni, per le azioni in caso di emergenza, incidente o infortunio.

**Informazioni date dal Cliente o Terzo/Referente nel sito alla SRI**

- interferenze con altri impianti del Cliente:  Sì (precisare) .....  No
- vie di accesso, di circolazione e di fuga:  Sì (precisare ubicazione) .....  No
- ubicazione presidi di pronto soccorso:  Sì (precisare ubicazione) .....  No
- ubicazione idranti/estintori:  Sì (precisare ubicazione) .....  No
- ubicazione quadri elettrici ed interruttori generali:  Sì (precisare ubicazione) .....  No
- illuminazione artificiale e di emergenza:  Sì .....  No
- aereazione locali:  Sì .....  No
- eventuali ingombri:  Sì (precisare) .....  No
- altro:  Sì (precisare) .....  No

Elenco dei rischi specifici dell'ambiente di lavori del Cliente e relative misure di prevenzione e protezione

| Rischio specifico  | Misure di prevenzione e protezione organizzative e collettive | Misure di prevenzione e protezione individuali  |
|--|---|---|
| Rumore: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No  |   | <input type="checkbox"/> Cuffia antirumore o inserti auricolari<br><input type="checkbox"/> ..... |
| Polveri: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No   |   | <input type="checkbox"/> visiera o occhiali di protezione<br><input type="checkbox"/> .....       |
| Caduta gravi: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No                                      |   | <input type="checkbox"/> elmetto di protezione<br><input type="checkbox"/> .....                  |
| Scivolamento in piano:<br><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No                          |   | <input type="checkbox"/> calzature da lavoro<br><input type="checkbox"/> .....                    |
| Sostanze dannose e/o pericolose:<br><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No                |   | <input type="checkbox"/> tute o vestiario speciali<br><input type="checkbox"/> .....              |
| Altro: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No   |   | <input type="checkbox"/> .....<br><input type="checkbox"/> .....                                  |
| Altro: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No   |   | <input type="checkbox"/> .....<br><input type="checkbox"/> .....                                  |
| <input type="checkbox"/> Interferenze con altre lavorazioni (fornire indicazioni): .....<br>.....<br>..... |   |   |

Il sottoscritto....., in qualità di persona di Riferimento del Cliente o Terzo/ Riferimento tecnico (RIF) nel sito, assicura l'assistenza nel sito, collabora alla programmazione delle attività in accordo con il personale della SRI e cura i rapporti tra tutti i Responsabili di eventuali altri ditte o lavoratori autonomi presenti nel sito promuovendo il coordinamento e la cooperazione tra gli stessi.

Per l'Cliente o Terzo /Riferimento tecnico nel sito (RIF)

Data ..... / ..... / .....

firma.....