

Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale CN2
Via Vida n.10 – 12051 – ALBA
C.F./Partita I.V.A. n.: 02419170044
E-mail certificata: aslcn2@legalmail.it



VERBALE DI SOPRALLUOGO
(da compilare prima del contratto con l'Impresa aggiudicataria)

OGGETTO DEL CONTRATTO

**SERVIZIO ANESTESIOLOGICO PRESSO LE SALE OPERATORIE DEL P.O. S. LAZZARO DI
ALBA
ai sensi dell'art. 35 comma 1 lettera d) e dell'art. 36 comma 2 lettera b) del D.Lgs.
50/2016 e s.m.i.**

In data/...../..... allo scopo di dare completa applicazione a quanto sancito dall'art. 26 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. i sottoscritti, in rappresentanza delle parti Committente e Impresa aggiudicataria, hanno effettuato un sopralluogo, finalizzato alla valutazione-approvazione del documento di **Valutazione dei Rischi dovuti ad Interferenza**, che ha interessato le aree dell'A.S.L.CN2 presso cui l'impresa aggiudicataria è destinata ad operare.

Al sopralluogo congiunto hanno partecipato

per il Committente:

- il Dott. Claudio Monti in qualità di **Responsabile Unico del Procedimento** o suo delegato.....
- L'Arch. Stefano Nava in qualità di **R.S.P.P.** dell'Azienda Committente o suo delegato.....

Per la Ditta :

- il Sig., in qualità di legale rappresentante o suo delegato
- il Sig., in qualità di Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione o suo delegato.....

I rappresentanti delle parti hanno preso visione delle aree / locali dove dovranno eseguirsi le attività, come dettagliatamente descritto nel contratto e sono emerse ulteriori misure aggiuntive da adottare per ridurre i rischi derivanti da interferenze, così come sotto specificate:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nel corso del sopralluogo le parti hanno anche definito nel dettaglio le informazioni che la Ditta aggiudicataria ha fornito/ricevuto dalla parte Committente in merito alle interferenze. Al termine del sopralluogo e della riunione di coordinamento, le parti stabiliscono di approvare:

- l'estratto del documento di valutazione dei rischi nell'ASLCN2 Alba-Bra
- il DUVRI fornito dalla Ditta
- Il verbale di sopralluogo (il presente)

quali materiali necessari alla redazione del **Documento Congiunto di Valutazione dei rischi dovuti ad Interferenza** previsto dell'art. 26 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

Tali documenti sono consegnati al **RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO COMMITTENTE (RUP)** affinché siano inseriti nella documentazione di contratto.

VISTO, LETTO ED APPROVATO:

COMMITTENTE	Responsabile Unico del Procedimento S.S. Logistica, Acquisti e Servizi A.S.L. CN 2 Alba-Bra (Dott. Claudio Monti)	.....	Tel. 0173/316516 Fax: 0173/316535 e-mail: cmonti@aslc2.it
	Responsabile Servizio Prevenzione Protezione A.S.L. CN 2 Alba-Bra (Arch. Stefano Nava)	.....	Tel. 0173/316294 Fax: 0173/316262 e-mail: snava@aslc2.it
DITTA AGGIUDICATARIA	Legale rappresentante	.....	Tel:..... Fax:..... e-mail:.....
	Responsabile del Servizio Prevenzione Protezione	.....	Tel:..... Fax:..... e-mail:.....
	.....	.....	Tel:..... Fax:..... e-mail:.....