

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](mailto:aslcn2@legalmail.it)



## ALLEGATO 2

### **VERBALE RIUNIONE DI COOPERAZIONE E COORDINAMENTO**

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

#### **OGGETTO DEL CONTRATTO**

**FORNITURA IN NOLEGGIO, COMPRESIVA DI MANUTENZIONE FULL RISK  
E ACCESSORI, DI UN SISTEMA PER ALLESTIMENTO VETRINI DA CAMPIONI  
CITOLOGICI RACCOLTI IN FASE LIQUIDA E RELATIVI CONSUMABILI,  
OCCORRENTE ALLA S.C. ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA.  
DURATA 36 MESI**

In data ..... allo scopo di dare completa applicazione a quanto sancito dall'art. 26 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., si è proceduto alla formalizzazione del presente documento, a mezzo PEC.

La presente verrà firmata digitalmente da:

**per il Committente:**

- la Rag. Antonella Venezia, 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.....

Quanto sopra esposto è 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. Dalla verifica della valutazione dei rischi per interferenze individuati nel presente DUVRI

- sottoscritto e condiviso integralmente senza modifiche
- sottoscritto e condiviso integralmente con modifiche

IN CASO DI MODIFICHE ELENCARE LE EVENTUALI SITUAZIONI DI RISCHIO TEMPORANEE NON SEGNALATE IN PRECEDENZA A CURA DELLA COMMITTENZA, RIPORTANDO EVENTUALMENTE LE MISURE DI TUTELA DA STABILIRE:

---

---

---

Viene condiviso il DUVRI allegato in fase di gara e non emergono osservazioni o correzioni.

Le parti stabiliscono di approvare:

- il DUVRI
- Il presente verbale

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:**

<b>COMMITTENTE</b>	Responsabile Unico del Procedimento A.S.L.. CN 2 Alba-Bra Rag. Antonella Venezia	Rag. Antonella Venezia <i>(Il presente documento è sottoscritto con firma Digitale ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 82/2005)</i>	Tel.: 0173/316553 Fax: 0173/316535 e-mail: <a href="mailto:avenezia@aslcn2.it">avenezia@aslcn2.it</a>
	Responsabile Servizio Prevenzione Protezione A.S.L. CN 2 Alba-Bra Arch. Stefano Nava	Arch. Stefano Nava <i>(Il presente documento è sottoscritto con firma Digitale ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 82/2005)</i>	Tel. 0172/1408395 Fax: e-mail: <a href="mailto:snava@aslcn2.it">snava@aslcn2.it</a>
<b>DITTA AGGIUDICATARIA</b>	Legale rappresentante	..... <i>(Il presente documento è sottoscritto con firma Digitale ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 82/2005)</i>	Tel: ..... e-mail: .....
	Responsabile Servizio Prevenzione Protezione	..... <i>(Il presente documento è sottoscritto con firma Digitale ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 82/2005)</i>	Tel: ..... e-mail: .....

**NOTA**

Il verbale serve per attestare l'avvenuta riunione di cooperazione e di coordinamento tra l'azienda e la ditta appaltatrice. Viene compilato dalle imprese appaltatrici a cui vengono affidati lavori, servizi o forniture previsti dall'art. 26, comma 1 del D.Lgs. 81/08. Il modulo non deve essere consegnato, ma viene compilato in occasione della riunione di cooperazione e di coordinamento che dovrà avvenire prima dell'inizio delle attività

**RIFERIMENTI**

Ufficio: S.S. Servizio Prevenzione e Protezione  
Tel: 0173.316294 E-mail: [prevenzione.alba@aslcn2.it](mailto:prevenzione.alba@aslcn2.it)