

**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 DEL SERVIZIO IN NOLEGGIO DI N. 3 SISTEMI DI PRODUZIONE DI ACQUA MICROFILTRATA A COLONNA A 3 VIE (NATURALE A TEMPERATURA AMBIENTE, NATURALE REFRIGERATA, FRIZZANTE REFRIGERATA), COMPRENSIVA DI INSTALLAZIONE, MANUTENZIONE E CONSUMABILI OCCORRENTE ALL'A.S.L. CN2 ALBA-BRA. 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., hanno partecipato a un sopralluogo congiunto nei luoghi ove verranno installate le forniture e le necessarie attività.

**per il Committente:**

- la Rag. Antonella Venezia, in qualità di **R.U.P.** 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.....

Questo 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 MODIFCHE ELENcare LE EVENTUALI SITUAZIONI DI RISCHIO TEMPORANEE NON SEGNALATE IN PRECEDENZA A CURA DELLA COMMITTENZA, RIPORTANDO EVENTUALMENTE LE MISURE DI TUTELA DA STABILIRE:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Al termine del sopralluogo e della riunione di coordinamento, 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 **R.U.P. COMMITTENTE affinché siano inseriti nella documentazione di contratto.**

**VISTO, LETTO ED APPROVATO:**

COMMITTENTE	R.U.P. A.S.L. CN 2 Alba-Bra Rag. Antonella Venezia		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		Tel. 0172/1408395 e-mail: <a href="mailto:snavia@aslcn2.it">snavia@aslcn2.it</a>
DITTA AGGIUDICATARIA	Legale rappresentante		Tel:..... Fax:..... e-mail:.....
	Responsabile Servizio Prevenzione Protezione		Tel:..... Fax:..... e-mail:.....
			Tel:..... Fax:..... 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: 0172/1408395 e-mail: [prevenzione.alba@aslcn2.it](mailto:prevenzione.alba@aslcn2.it)