



COMUNE DI ACQUI TERME

Provincia di Alessandria

MANUTENZIONE STRAORDINARIA PORZIONE DI TETTO
EDIFICIO DI PROPRIETÀ COMUNALE SITO IN PIAZZA DON DOLERMO
DENOMINATO EX CASERMA CESARE BATTISTI
INTERVENTO A - ALA OVEST FOGLIO 27 mappale 179
INTERVENTO B - ALA NORD DI SEPARAZIONE TRA I PIAZZALI FOGLIO 27 mappale 363
CUP B15B18010070004

PROGETTO ESECUTIVO EX ART.23 COMMA 8 D.LGS N.50/2016 e smi.



ALLEGATO 2

BUONE PRATICHE

art.5 commi 4, 5 e 6- articolo 11

IL PROGETTISTA

UFFICIO TECNICO LAVORI PUBBLICI

Arch. SANQUILICO Alberto

IL R.U.P.

DIRIGENTE UFFICIO TECNICO LL.PP.

Ing. Chiara Vacca

Acqui Terme, 25/01/2019

Allegato 2

BUONE PRATICHE

articolo 5 commi 4, 5 e 6 - articolo 11



Al fine di garantire la sicurezza e l'incolumità di chi accede alla copertura in fase di manutenzione ordinaria o straordinaria non strutturale della stessa, o di installazione di impianti solari termici o impianti per la produzione di energia elettrica da fonti rinnovabili di cui all'articolo 6 comma 1 lettera a), comma 2 lettere a) e d) del D.P.R. 380/2001, anche qualora previsti nell'ambito di interventi di restauro, risanamento conservativo e ristrutturazione edilizia ai sensi dell'articolo 3 comma 1 lettere c) e d) del D.P.R. 380/2001, in attuazione di quanto previsto all'articolo 5 commi 4, 5 e 6 e all'articolo 11 del regolamento, il presente allegato dovrà essere sottoscritto dall'interessato¹ e dall'esecutore dell'intervento in esame per l'attuazione delle misure ivi previste, prima dell'inizio dello stesso, fermo restando gli obblighi di cui al D.Lgs. 81/2008. Tale allegato dovrà essere trasmesso contestualmente alla comunicazione di inizio lavori, se prevista, o all'inoltro dell'istanza, ed eventualmente ritrasmesso in quest'ultimo caso in sostituzione del precedente con la fine lavori. La successiva custodia rimane a carico del committente/intestatario e, in caso di passaggio di proprietà, tale Allegato è consegnato al nuovo proprietario o altro soggetto responsabile della gestione e manutenzione dell'immobile.

ANAGRAFICA INTESTATARIO/COINTESTATARIO/LEGALE RAPPRESENTANTE

Lorenzo Giuseppe

(Nome)

LUCCHINI

(Cognome)

Residente/con sede via/piazza Piazza Levi n° 12
Comune Acqui Terme Cap 15011 Prov AL

ANAGRAFICA OPERA

Nel Fabbricato posto in via/piazza Piazza Don Dolermo n° _____
Comune Acqui Terme Cap 15011 Prov AL

Di seguito si riportano alcune indicazioni operative, non esaustive, ritenute necessarie per la preventiva valutazione delle misure idonee all'esecuzione in sicurezza dei lavori in copertura.

1. Individuazione della tipologia dell'intervento richiesto (breve descrizione):

a) Manutenzione ordinaria in copertura²:

Lavori di _____

b) Manutenzione straordinaria non strutturale³:

Lavori di Ripassamento completo del manto di copertura e sostituzione lattonomie metalliche

c) Installazione di nuovi impianti⁴:

Lavori di _____

d) Restauro, risanamento conservativo e ristrutturazione edilizia che prevedono interventi non strutturali in copertura di cui alle lettere a), b) e c):

Lavori di _____

¹ Soggetto intestatario, cointestatario, legale rappresentante ovvero, nell'ambito di applicazione del D.Lgs. 81/2008, committente e/o responsabile dei lavori.

² Manutenzioni e pulizia di sistemi tecnologici o di canne fumarie o di vetri e lucernari, montaggio di antenne, di parabole, di impianti di climatizzazione, riparazione, rinnovamento o sostituzione di vetri, rivestimenti, manto di copertura, riparazione circoscritta dell'orditura secondaria, manutenzione di pannelli fotovoltaici, sostituzione di parti di infissi, di lattomeria, etc.

³ Sostituzione totale del manto di copertura con diverso materiale, sostituzione totale dell'orditura secondaria del tetto, realizzazione di abbaini o lucernari etc.

⁴ Negli interventi impiantistici comportanti l'installazione o l'ampliamento sulle coperture di impianti solari termici o impianti per la produzione di energia elettrica da fonti rinnovabili, devono essere reperiti appositi spazi di dimensioni sufficienti a consentire l'installazione e l'uso di un sistema anticaduta garantendo la manutenzione in sicurezza della copertura e delle sue dotazioni.

2. Valutazione della effettiva necessità di salire in copertura:

I lavori previsti al punto 1 sono eseguibili totalmente dal basso senza accedere direttamente alla copertura (ad esempio utilizzando apprestamenti o attrezzature specifiche).

E' necessario accedere in copertura.

| DESCRIZIONE DELLA COPERTURA | |
|--|---|
| Tipologia della copertura | |
| <input type="checkbox"/> Piana | <input type="checkbox"/> Curva <input checked="" type="checkbox"/> Inclinata <input type="checkbox"/> Shed <input type="checkbox"/> Altro _____ |
| Calpestabilità della copertura | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Totalmente calpestabile | |
| <input type="checkbox"/> Parzialmente calpestabile: presenza di superfici non calpestabili (quali finestre a tetto, lucernari, pannelli solari e simili) | |
| <input type="checkbox"/> Totalmente NON calpestabile: (es. lastre in fibro-cemento, in vetroresina etc.) | |
| Pendenze presenti in copertura | |
| <input type="checkbox"/> Orizzontale/Sub-Orizzontale $0% < P \leq 15%$ | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Inclinata $15% < P \leq 50%$ | |
| <input type="checkbox"/> Fortemente inclinata $P > 50%$ | |
| Struttura della copertura: | |
| <input type="checkbox"/> Latero-cemento | <input checked="" type="checkbox"/> Ligna <input type="checkbox"/> Metallica <input type="checkbox"/> Altro _____ |

3. **Verifica del possesso delle conoscenze, competenze e idoneità necessarie** per lo svolgimento delle lavorazioni in esame nel rispetto della normativa vigente in materia;

4. **Pianificazione** accurata del lavoro da svolgere in quota mediante analisi delle misure di prevenzione e protezione preesistenti o da adottarsi lungo il percorso, l'accesso e il transito in copertura mediante:

- idonea valutazione preventiva dello stato dei luoghi attraverso indagine documentale e visiva comprensiva di eventuale "Allegato 2 – Buone pratiche" o "Elaborato Tecnico di Copertura" (ETC) preesistente;
- previsione di nuove/ulteriori misure di sicurezza relative all'intervento;
- scelta dei dispositivi di sicurezza più idonei e dell'attrezzatura adeguata, al fine di minimizzare il tempo trascorso lavorando in condizioni di rischio.

| DESCRIZIONE DEL PERCORSO E DELL'ACCESSO ALLA COPERTURA | |
|--|--|
| Percorso | <input type="checkbox"/> Interno <input checked="" type="checkbox"/> Esterno |
| Presenza di superfici non calpestabili _____ | |
| Presenza di sufficiente illuminazione _____ | |
| <input type="checkbox"/> Scala fissa | <input type="checkbox"/> Scala retrattile <input type="checkbox"/> Corridoi (Largh. min 0,60 m, h. min 1.80 m) |
| <input type="checkbox"/> Passerelle protette | <input type="checkbox"/> Scala portatile in dotazione <input type="checkbox"/> Altro _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Opera provvisoria (trabattello, ponteggio etc.) _____ | |
| <input type="checkbox"/> Interferenze presenti (presenza di impianti, particolari contesti ambientali o altre attività): _____ posizionato in _____ | |

| | |
|---|---|
| Accesso | (da individuarsi prioritariamente da uno spazio interno comune) |
| Interno <input type="checkbox"/> | Apertura orizzontale o inclinata localizzata in: _____ Apertura verticale localizzata in: _____ |
| Esterno <input checked="" type="checkbox"/> | Localizzato in (indicazioni relative al fronte dell'edificio individuato in funzione delle interferenze preesistenti, della quota di accesso etc.): _____ _____ |

| DESCRIZIONE DEL TRANSITO ED ESECUZIONE DEI LAVORI SULLA COPERTURA | |
|---|-------------------------------------|
| <i>Transito ed esecuzione dei lavori sulla copertura</i> | <i>Descrizione e localizzazione</i> |
| <input type="checkbox"/> Elementi protettivi permanenti | _____ |
| <input type="checkbox"/> Linee di ancoraggio | _____ |
| <input type="checkbox"/> Ganci di sicurezza da tetto | _____ |
| <input type="checkbox"/> Dispositivi di ancoraggio puntuali | _____ |
| <input type="checkbox"/> Reti anticaduta | _____ |
| <input type="checkbox"/> Reti di sicurezza | _____ |
| <input type="checkbox"/> Parapetti | _____ |
| <input type="checkbox"/> DPI | _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Altro (descrizione) | PONTEGGIO |

| DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALI | |
|---|--|
| Dispositivi di protezione individuali necessari | |
| <input type="checkbox"/> Imbracatura | <input type="checkbox"/> Cordini (Lmax. 2m) |
| <input type="checkbox"/> Assorbitori di energia | <input type="checkbox"/> Doppio cordino (Lmax. 2m) |
| <input type="checkbox"/> Dispositivo anticaduta retrattile | <input type="checkbox"/> Connettori (moschettoni) |
| <input type="checkbox"/> Dispositivo anticaduta di tipo guidato | <input type="checkbox"/> Kit di emergenza per recupero persone |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

5. **Divieto di assunzione** di bevande alcoliche o sostanze psicotrope o stupefacenti per gli addetti alle lavorazioni in quota;
6. **Divieto** di salita in copertura in presenza di pioggia, ghiaccio, neve, vento, alle prime ore del mattino nella stagione fredda e nelle ore centrali del giorno nella stagione calda in quanto la presenza di ghiaccio, umidità, muschio, vento o calore eccessivo aumenta considerevolmente il rischio di caduta di persone o materiale;
8. **Controllo** del materiale e delle attrezzature che si portano in quota e attuazione delle seguenti precauzioni:
 - non gettare il materiale dall'alto: per la rimozione del materiale di risulta utilizzare gli scivoli e/o apparecchi di sollevamento oppure trasportare manualmente il materiale al suolo;
 - corretto stoccaggio del materiale;
 - idonea delimitazione delle aree sottostanti o adiacenti alle zone di lavorazione in copertura;

- 9. Informare** sempre il proprietario o altro soggetto responsabile della gestione e manutenzione dell'immobile del primo accesso in quota nonché di quelli successivi;
- 10. Prevedere** la presenza-assistenza contemporanea di un collaboratore quando si lavora in quota o comunque dotarsi di sistemi per la segnalazione dell'emergenza in relazione al contesto in cui si opera.

L'interessato

LUCCHINI Lorenzo Giuseppe

(Cognome Nome)

(Firma)

L'esecutore dell'intervento

(Cognome Nome /Denominazione)

(Firma)

Data _____

Data scadenza:
18/08/2017



AX 3091058



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ACQUI TERME

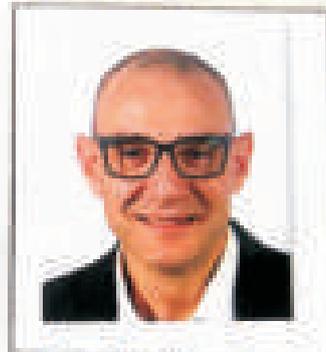
CARTA D'IDENTITA'

N° AX 3091058

DI

LUCCHINI
LORENZO GIUSEPPE

Cognome LUCCHINI
Nome LORENZO GIUSEPPE
Data di nascita 18/08/1963
Indirizzo 10° - 11° - B - J
Località HALIFAX (GRAN BRETAGNA)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza ACQUI TERME
Via VIA G. BRUNO n. 15
Data civile ****
Professione INFERMIERE
CONSIGLIERE E COMMISSIONE SALUTE
Partita 193
Cognome CASTANI
Cognome CASTANI
Segni particolari ****



Firma del titolare Lucchini
Acqui Terme 06/03/2017

PER IL SINDACO
FUNZIONE DI INCASSO

(Mancato)

Diretta finanzia del
Diretta di segretario



