

TEATRO CAMPLOY

Via Cantarane,32 – 37129 VERONA

evento – data

Committente:

.....

Ubicazione della sede legale

Indirizzo:

CAP:

Località:

Telefono:

E-Mail o PEC:

Piano Operativo di Sicurezza

Art. 96 – com.1 – let. g), Art. 89 - com.1- lett.h)
e allegato XV del D. Lgs 81/08

e ss.mm.ii. D.L. 21 ottobre 2021, n. 146 - L. 17 dicembre 2021, n. 215

Il Datore di Lavoro e/o Committente

Timbro e firma _____

Data _____

SOMMARIO

1 ANAGRAFICA IMPRESA ESECUTRICE.....	2
2 RUOLI PER LA SICUREZZA	2
3 ELENCO OPERATORI IN ALLESTIMENTO.....	3
4 ELENCO LAVORATORI AUTONOMI OPERANTI PER L'IMPRESA	3
5 INDICAZIONE DELLE LAVORAZIONI IN SUBAPPALTO.....	4
6 DESCRIZIONE DELL'OPERA	4
7 ELENCO LAVORAZIONI	5
8 ELENCO MACCHINE ED ATTREZZATURE	6
9 DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI).....	6
9.1 Principali DPI da utilizzare.....	6/7
9.2 Consegna dei DPI.....	8
10 GESTIONE DELL'EMERGENZA.....	8
ALLEGATO A.....	9

1 ANAGRAFICA IMPRESA ESECUTRICE

DIVERSA DALLA DITTA DEL COMMITTENTE

Ragione sociale:	
Indirizzo:	CAP:
Località: Milano	Telefono: ---
Fax:	E-mail o PEC:
Cell. Referente :	
Tipologia di Impresa	
Attestazioni/Certificazioni	
Posizione INPS:	
Posizione INAIL:	

2 RUOLI PER LA SICUREZZA

Relativi alle sole attività di palcoscenico

	Cognome e nome	Firma di presa visione	Formazione
Datore di lavoro			
Direttore Tecnico			
Preposto:			(⇒ allegare copie attestati di partecipazione ai corsi)
R.S.P.P.			(⇒ allegare copie attestati di partecipazione ai corsi)
Addetto Emergenze/Evacuazione			(⇒ allegare copie attestati di partecipazione ai corsi)
Addetti primo soccorso			(⇒ allegare copie attestati di partecipazione ai corsi)
Addetti antincendio			(⇒ allegare copie attestati di partecipazione ai corsi)

3 ELENCO OPERATORI IN ALLESTIMENTO

	Cognome e nome	Mansione
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

4 ELENCO LAVORATORI AUTONOMI OPERANTI PER L'IMPRESA

	Cognome e nome	Mansione
1		
2		
3		
4		
5		
6		

5 INDICAZIONE DELLE LAVORAZIONI IN SUBAPPALTO

(vedi P.O.S. di riferimento)

Lavorazione	Impresa esecutrice

6 DESCRIZIONE DELL'OPERA

TIPOLOGIA

- L'intervento prevede la realizzazione di:
- Primo giorno
- Orario di entrata in teatro o inizio lavori:
- Orario Spettacolo/i:
- Orario di fine lavori o uscita dal teatro:

7 ELENCO LAVORAZIONI E VALUTAZIONE DEL RISCHIO

SCHEDA OBBLIGATORIA

Non si possono accettare Piani Operativi senza la presente Valutazione del Rischio

Fase lavorativa	Durata presunta	Manodopera impiegata (inserire qualifica)	Valutazione rischio	Accorgimento adottato
Scarico	--		--	--
Allestimento	--		--	--
Spettacolo	--		--	--
Smontaggio e carico	--		--	--

8 ELENCO MACCHINE ED ATTREZZATURE

COMPILARE L'ELENCO SOLO SI UTILIZZANO MACCHINE ED
ATTREZZATURE DA LAVORO

Tipo	Marca e modello

Vedi verifiche allegate ($\Rightarrow$ verifiche periodiche effettuate, con esiti registrati sul
“Registro manutenzione macchine e attrezzature”, da allegare al presente piano)

Nel caso di noleggio, concessioni in uso o locazione finanziaria, allegare
dichiarazione riportante l'indicazione del lavoratore o dei lavoratori incaricati all'uso.

(Art. 72 del D.Lgs. 81/08)

9 DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI)

9.1 PRINCIPALI DPI DA UTILIZZARE

E' necessario seguire quanto indicato nelle fasi di lavoro al capitolo 7 del presente POS (rispetto al seguente elenco, i D.P.I. sono da selezionare e/o integrare in base all'attività svolta dall'impresa). Si riporta la lista dei DPI consegnati ed a disposizione dei lavoratori presenti.

DPI	In Uso	
Tuta da lavoro	ÿ SI	ÿ NO
Casco protettivo	ÿ SI	ÿ NO
Scarpe antinfortunistiche	ÿ SI	ÿ NO
Guanti	ÿ SI	ÿ NO
Occhiali, maschere schermi	ÿ SI	ÿ NO
Otoprotettori (cuffie, tappi)	ÿ SI	ÿ NO
Facciali filtranti (Mascherine anti-polvere)	ÿ SI	ÿ NO
Maschere con filtro	ÿ SI	ÿ NO
Imbracatura di sicurezza	ÿ SI	ÿ NO
Cordini, dissipatori e moschettoni	ÿ SI	ÿ NO
Arrotolatori retrattili	ÿ SI	ÿ NO
Cinture di posizionamento	ÿ SI	ÿ NO
Indumenti alta visibilità	ÿ SI	ÿ NO
Protezioni per saldatura	ÿ SI	ÿ NO

Oltre a quelli indicati sopra saranno forniti ai dipendenti ulteriori DPI specifici in base alle lavorazioni da effettuare.

Elmetto: è sempre obbligatorio in allestimento.

Occhiali: sono obbligatori quando esiste il rischio di proiezione di schegge.

Otoprotettori (cuffie o inserti): devono essere utilizzati in presenza di livelli di rumore superiore a 87 dB(A), sono comunque consigliati anche per esposizione a livelli superiori a 80 dB(A). Richiedono addestramento all'uso.

Guanti: devono essere utilizzati quando si manipolano materiali o oggetti pungenti, taglienti, sostanze chimiche, ecc. Hanno caratteristiche diverse in relazione ai rischi.

Calzature di sicurezza: devono essere sempre utilizzate in allestimento.

Cinture di sicurezza: devono essere impiegate sempre quando si opera con le piattaforme o trabattelli e con le scale oltre i m 2,00 dal suolo.

9.2 CONSEGNA DEI DPI

La consegna, la manutenzione ed il controllo dell'efficienza dei DPI sono doveri dei Datori di lavoro e richiedono attiva partecipazione di Lavoratori. La consegna è accompagnata da ricevuta. Vedi verbali allegati ($\Rightarrow$ *allegare i verbali controfirmati della avvenuta consegna dei DPI*)

10 GESTIONE DELL'EMERGENZA

Il Committente dichiara per accettazione, di aver preso visione dei documenti del Sistema Sicurezza presenti e in dotazione presso il Teatro Camploy e più precisamente;

Piano Gestione Emergenza – PSC Generale – DVR.

e di aver trasmesso alla/e ditta/e appaltatrice/i dei lavori, le relative necessarie informazioni.

Pronto soccorso

Per il pronto soccorso è essenziale la tempestività dell'intervento, pertanto si dovrà operare nel modo seguente:

- 1) garantire l'evidenza del numero di chiamata per il Pronto Soccorso, VVFF, negli uffici (allegato A);
- 2) comunicare indicazioni chiare e complete per permettere ai soccorsi di raggiungere il luogo di lavoro (indirizzo, telefono, strada più breve, punti di riferimento) e dislocare una persona all'attesa dei soccorsi;
- 3) cercare di fornire già al momento del primo contatto con i soccorritori, un'idea abbastanza chiara di quanto è accaduto, il fattore che ha provocato l'incidente, quali sono state le misure di primo soccorso adottate, la tipologia di lesione (natura e sede) e la condizione attuale del luogo e dei feriti ;
- 4) in caso di incidente, qualora il trasporto dell'infortunato possa essere effettuato con auto privata, avvisare il Pronto Soccorso dell'arrivo imminente dell'infortunato;
- 5) in attesa dei soccorsi tenere sgombra e segnalare adeguatamente una via di facile accesso.

Organizzazione del Primo Soccorso

Il Coordinatore per la Sicurezza in fase di Esecuzione (CSE) ha verificato che durante le lavorazioni, pur in presenza di imprese diverse, è sempre garantita la presenza di almeno un addetto al servizio di primo soccorso ed un addetto al servizio antincendio adeguatamente formati.

Il Datore di Lavoro o Committente

Timbro e firma _____ Data _____

ALLEGATO A

EMERGENZA



NUMERI TELEFONICI

Polizia	113
Carabinieri	112
Comando dei Vigili Urbani	045.8078411
Pronto Soccorso Ambulanze	118
Guardia Medica	045.7614565
Vigili del Fuoco VV. FF.	115
ULSS Scaligera Distretto 1	045.8075511
INAIL territoriale	045.8052311
Coordinatore Tecnico	347.7744700
