

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA <small>Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia</small>	MODULO	Pagina 2 di 2
	Verbale della riunione di aggiornamento del DUVRI	MO 02
<i>Servizio Prevenzione e Protezione</i>		Rev. 1 del 15/12/08

Parte da compilarsi a cura del Servizio Prevenzione e Protezione

Compilatore del Modulo: _____

Alla luce delle informazioni rese, si attesta (barrare la casella di interesse):

- l'insussistenza di ulteriori rischi da interferenza.
- la sussistenza di rischi da interferenza, in relazione ai quali si prescrive di adottare i seguenti accorgimenti, finalizzati ad eliminare o ridurre al minimo il rischio:

Chiunque rilevi variazioni o semplicemente osservi rischi non evidenziati nel presente documento è tenuto a darne immediata notizia al RUP.

Per gli eventuali aspetti inerenti i costi della sicurezza per l'eliminazione dei rischi interferenti, occorre far riferimento al Servizio Amministrativo competente, al quale il RSPP inoltra il presente modulo.

Data _____ Timbro e firma del RSPP _____

#####

3. Parte da compilarsi a cura del Servizio Amministrativo competente

Compilatore del Modulo: _____ tel. _____

Alla luce delle informazioni rese, si valutano i seguenti costi per l'eliminazione o riduzione dei rischi interferenti:

Data _____ Timbro e firma del Referente SA _____

#####

Parte da compilarsi a cura della Ditta Aggiudicataria/Appaltatrice

Osservazioni

Data _____ Timbro e firma del Titolare Ditta _____

#####