**CONTRATTO D’APPALTO O DI OPERA**

**SICUREZZA E SALUTE SUL LAVORO**

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA**

**DOCUMENTO UNICO**

**DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA “INTERFERENZE” (DUVRI)**

**D.Lgs del 09.04.2008, n. 81**

* **Lavori effettuati in assenza di personale e discenti**

Viene redatto allo scopo di promuovere la cooperazione ed il coordinamento fra le diverse imprese Appaltatrici, Esecutrici e/o lavoratori autonomi coinvolte nell’esecuzione dell’opera complessiva, al fine di eliminare i rischi dovuti alle interferenze, gli infortuni e gli incidenti durante le attività lavorative oggetto dell’appalto.

|  |
| --- |
| **ISTITUZIONE SCOLASTICA**Istituto Comprensivo “Anna Rita Sidoti” Sede Legale: Via Calvario – 98063 Gioiosa Marea (ME)Dirigente Scolastico: prof. Leon Zingaletel: +39 0941301121 E-mail: meic84400t@istruzione.itResponsabile S.P.P. : prof. Tumeo AntoninoMedico Competente: dott. Teodoro CarmanelloRappresentante dei lavoratori per la sicurezza: Ins. Antonino Armenia |

**ENTE LOCALE/IMPRESA**

Si precisa che **non è necessario elaborare il DUVRI**, poiché si applica art.26 comma 3bis del D.Lgs.81/08 in quanto:
□ la durata dei lavori è inferiore a 5 uomini-giorni (riferimento arco temporale 1 anno dell’inizio dei lavori) e non vi è la presenza di particolari rischi (rischio incendio elevato, ambienti confinati, cancerogeni, amianto, atmosfere esplosive e rischi allegato XI);
□ riguarda prestazioni di natura intellettuale

□ le mere forniture di materiale e attrezzature

Si dichiara inoltre che i lavori vengono effettuati in assenza di personale della scuola e di alunni

**PERSONALE ESTERNO ENTE LOCALE/IMPRESA IN INGRESSO**

Il Sottoscritto…………………………………………………………………………………………,

nato a……………………………………… prov. (…….…..) il ………………………………..……

Documento di riconoscimento: C.I. n.………………………………………………………..………. rilasciata dal Comune di …………………………………… prov. (…….…..) il ………….…..……

scadenza ……………………………………….

Dichiara di essere a conoscenza della necessità di consultare:

* Per le informazioni sulla sicurezza

<https://www.icgioiosa.edu.it/sicurezza>

Data, …………………………

……………………………………… ………..…………………………………

 Firma Responsabile Ente Locale/Impresa Firma Coordinatore di Plesso