

→ OGGETTO DEL SOPRALLUOGO: ATTRAVERSAMENTI ☒ SÌ DISTANZE IN DEROGA ☒ SÌ IMPIANTI FERROVIARI ☐ SÌ

INFRASTRUTTURE FERROVIARIE ☒ SÌ ALTRO: _____ DATA PROPOSTA: DA CONCORDARE

DESCRIZIONE ATTIVITA': _____

→ TIPOLOGIA LUOGO / AREA SOGGETTA AL D.P.R. 753/80 ☐ SÌ AREA FERROVIARIA ☐ SÌ AREA PRIVATA ☒ SÌ
AMBIENTE DI LAVORO: AREA APERTA AL PUBBLICO ☐ SÌ DEPOSITO / OFFCINA ☐ SÌ MATERIALE ROTABILE ☐ SÌ

→ CARATTERISTICHE LUOGO: CANTIERE ☐ SÌ ALL'APERTO ☒ SÌ CHIUSO ☐ SÌ CONFINATO ☐ SÌ

UBICAZIONE/INDIRIZZO: STRADA PEDEMONTANA SASSOLO

LINEA FERROVIARIA INTERESSATA: MODENA SASSUOLO PROG. KM: _____

→ RICHIEDENTE: ☐ ENTE ☐ IMPRESA ☒ PRIVATO ALTRO: _____
KERAKOLL SPA (Nome - Cognome) _____ (E-mail - Telefono) _____

→ DISPONILITA' GIURIDICA DEI LUOGHI: ☐ ENTE ☐ IMPRESA ☒ PRIVATO ALTRO: _____
KERAKOLL SPA (Nome - Cognome) _____ (E-mail - Telefono) _____

→ NOTE AGGIUNTIVE: _____

● RUMORE dB(A): ☐ < 80 ☐ 80 - 85 ☐ > 85 SORGENTI: _____

● RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI: ☐ SÌ VALUTAZIONE/SORGENTI: _____

● CAMPI ELETTRROMAGNETICI: ☐ SÌ VALUTAZIONE/SORGENTI/DPI: _____

● AREE CLASSIFICATE ATEX: ☐ SÌ IDENTIFICAZ. AREE/ZONE DIVIETI: _____

● FOLGORAZIONE: ☐ SÌ DESCRIZIONE: _____

● AGENTI CHIMICI: ☐ SÌ VALUTAZIONE (R inalatorio) / DPI: _____

● AGENTI BIOLOGICI: ☐ SÌ DESCRIZIONE CLASSIFICAZIONE / DPI: _____

● AMIANTO: ☐ SÌ CONTESTO / STATO DI CONSERVAZIONE: _____

● INVESTIMENTO: ROTABILI FERROVIARI ☐ SÌ VEICOLI ☐ SÌ ALTRO: _____

● CADUTA: DALL'ALTO ☐ SÌ PRESENZA APERTURE AL SUOLO ☐ SÌ PRESENZA ACQUE / MALTE ☐ SÌ

● INFORTUNIO ARTI INFERIORI: SCHIACCIAMENTO ☐ SÌ PERFORAZIONE ☐ SÌ INCUNEAMENTO ☐ SÌ

● URTI DEL CAPO: ☐ SÌ CADUTA DI MATERIALE DALL'ALTO: ☐ SÌ DPI:

C	E	AV	OT	M	OC	G			
---	---	----	----	---	----	---	--	--	--

(calzature, elmetto, indumenti AV, otoprotettori, maschera, occhiali, guanti)

● INTERFERENZE: ☐ SÌ DESCRIZIONE: _____

● ALTRI RISCHI: _____

● NOTE AGGIUNTIVE: _____

■ PRESENZA TECNICO DEL RICHIEDENTE: ☒ SÌ ☐ NO

(Nome - Cognome)

(E-mail - Telefono)

■ PRESENZA RESPONSABILE DEL CANTIERE: ☐ SÌ ☒ NO

(Nome - Cognome)

(E-mail - Telefono)

■ PRESENZA COORDINATORE SICUREZZA: ☐ SÌ ☒ NO

(Nome - Cognome)

(E-mail - Telefono)

■ PRESENZA PREPOSTO FER: ☐ SÌ ☐ NO

(Nome - Cognome)

(E-mail - Telefono)

■ PRESENZA PREPOSTO MAFER: ☐ SÌ ☒ NO

(E-mail - Telefono)

(E-mail - Telefono)

■ PRESENZA (altre figure): ☐ SÌ ☐ NO

(Nome - Cognome)

(E-mail - Telefono)

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

■ COPIA DOCUMENTO INFORMAZIONE SUI RISCHI PRESENTI: ☐ SÌ ☒ NO

■ COPIA PROCEDURE E PRESCRIZIONI DA ADOTTARE: ☐ SÌ ☒ NO

■ COPIA PLANIMETRIA / LAY OUT: ☒ SÌ ☐ NO

■ COPIA PIANO DI EMERGENZA: ☐ SÌ ☒ NO

■ COPIA DI: _____ :
(Indicare eventuale documentazione aggiuntiva)

■ NOTE AGGIUNTIVE: _____



→ RICHIEDENTE IL SOPRALLUOGO: _____
(Data)

(Nome e Cognome) _____
(Firma)

→ TITOLARE AVENTE DISPONIBILITA' GIURIDICA DEI LUOGHI OGGETTO DEL SOPRALLUOGO: _____
(Data)

(Nome e Cognome) _____
(Firma)

→ ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E LA TRASMISSIONE DELLA SCHEDA:
barrare solo le caselle interessate e trasmettere il presente modulo, via posta o via E-mail, ai recapiti sotto indicati:

→ CONTATTI REGIONE:  Viale Aldo Moro, 30 - 40127 Bologna  051.5273538

@ trasportopubblico@regione.emilia-romagna.it @ **certificata:** trasportopubblico@postacert.regione.emilia-romagna.it

→ COMUNICAZIONI ULTERIORI: _____