

	DOCUMENTO DI INTEGRAZIONE AL DUVRI	All. C
	Servizio Prevenzione e Protezione	Riferimento DUVRI N.

Modulo da compilare in riferimento a un ordine e/o richiesta del Museo che individuano nuovi possibili rischi rispetto al presente DUVRI, oppure per comunicare eventuali altre osservazioni inerente la sicurezza ai sensi del D.Lgs. 81/08 ss.mm.

1. ALTRO RISCHIO INTERFERENTE DA INTEGRARE RISPETTO AL DUVRI ATTUALE

ALTRE MISURE DI PROTEZIONE E/O DI EMERGENZA DA INTEGRARE RISPETTO AL DUVRI ATTUALE

NO

SI

Se SI INDICARE QUALI _____

FORNITURA DI ALTRI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE DAL MUSEO DELLE SCIENZE

NO

SI

Se SI INDICARE QUALI _____

SOGGETTO A CARICO DELLA MISURA

	DOCUMENTO DI INTEGRAZIONE AL DUVRI	All. C
	Servizio Prevenzione e Protezione	Riferimento DUVRI N.

2. ALTRO RISCHIO INTERFERENTE DA INTEGRARE RISPETTO AL DUVRI ATTUALE

MISURE DI PROTEZIONE E/O DI EMERGENZA CONNESSE AL RISCHIO DA INTEGRARE RISPETTO AL DUVRI ATTUALE

NO

SI

Se SI INDICARE QUALI _____

FORNITURA DI ALTRI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE DAL MUSEO DELLE SCEINZE

NO

SI

Se SI INDICARE QUALI _____

SOGGETTO A CARICO DELLA MISURA

	DOCUMENTO DI INTEGRAZIONE AL DUVRI	All. C
	Servizio Prevenzione e Protezione	Riferimento DUVRI N.

STIMA COSTI SICUREZZA DEI RISCHI INTERFERENTI PER CONTRATTO

Voce	Descrizione	u.m.	q.tà	costo unitario (a misura)	Costo finale (EURO)
TOTALE					

NOTE _____

ALTRÉ COMUNICAZIONI _____

	DOCUMENTO DI INTEGRAZIONE AL DUVRI	All. C
	Servizio Prevenzione e Protezione	Riferimento DUVRI N.

FIRME dei presenti al sopralluogo

Per la/e DITTA/E _____

Per il Museo _____

FIRME dei Riferimenti del Museo

Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione Museo delle Scienze

p.i. Roberto Dallacosta _____

Datore di lavoro Museo delle Scienze

Dott. Michele Lanzinger _____