



LEGA NAVALE ITALIANA

ENTE PUBBLICO NON ECONOMICO A BASE ASSOCIATIVA

SEZIONE DI PISA



VERBALE DI PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE - DEL DOCUMENTO DELLA VALUTAZIONE DEI RISCHI

Alla L.N.I. Sez Pisa - pisa@leganavale.it

Il sottoscritto _____ in qualità di Socio della LNI Pisa, assumendo la qualifica di **COMMITTENTE**, ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008, con il presente verbale **DICHIARA** di aver affidato all'impresa-ditta (* DATI OBBLIGATORI):

Denominazione*	
Sede legale *	
C.F. / PARTITA IVA*	
Cellulare referente*	

L'INCARICO DI ESEGUIRE I SOTTODESCRITTI LAVORI DI MANUTENZIONE ALLA PROPRIA IMBARCAZIONE

- lavori TIPO "A":** che **NON richiedono** l'utilizzo di macchinari/mezzi d'opera all'interno della Sede
- lavori TIPO "B":** che **RICHIEDONO** l'utilizzo di macchinari/mezzi d'opera all'interno della Sede, SPECIFICARE:
e.p.c. R.S.P.P. Ing. Cristiano Cioni ing.cioni@gmail.com

MACCHINARI/MEZZI _____

DESCRIZIONE DEI LAVORI: _____

- lavorazione SINGOLA: prevista per il GIORNO** ____/____/____
- lavorazione CONTINUATIVA: nel PERIODO** DAL ____/____/____ AL ____/____/____

** AL FINE DI PREVENIRE RISCHI DA INTERFERENZA CON ALTRI LAVORI DI SOCI O DELLA LNI, COMUNICARE SEMPRE ANNULLAMENTO O RINVIO

IL COMMITTENTE ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ✓ di aver letto e compreso la procedura prevista dalla LNI Pisa in tema di accesso ed esecuzione di lavori;
- ✓ di aver verificato l'idoneità, le capacità e la regolarità contributiva del soggetto incaricato;
- ✓ di impegnarsi a verificare il rispetto da parte dell'impresa delle norme ambientali e anti-inquinamento della cui osservanza ed attuazione il socio è il committente - responsabile;
- ✓ la presa visione e accettazione (congiuntamente all'impresa/ditta incaricata) del D.V.R. Documento di Valutazione dei Rischi e dei suoi allegati, redatto ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008, art.17;
- ✓ la presa visione e accettazione (congiuntamente all'impresa/ditta incaricata) dell'appendice al D.V.R. "Disposizioni circa emergenza COVID-19" della cui osservanza ed attuazione il socio è il committente - responsabile;
- ✓ allega copia della polizza assicurativa della ditta incaricata: SOLO in caso di utilizzo di MEZZI, MACCHINARI o AUTOGRU che richiedono l'accesso alla Sede della LNI Pisa; il committente dichiara di aver verificato la validità della copertura e l'operatività della stessa in area privata: in caso di PARZIALE o MANCATA copertura assicurativa il socio è il responsabile e manleva la LNI da qualsivoglia richiesta risarcitoria;
- ✓ di essere consapevole ed accettare che la LNI possa revocare, in qualsiasi momento e senza preavviso l'autorizzazione all'accesso o negare l'esecuzione/prosecuzione delle lavorazioni, per interferenza o violazione delle norme vigenti.

Letto, confermato e sottoscritto il ____/____/____

Il Socio committente

TIMBRO e FIRMA della ditta incaricata