



PRESCRIZIONI DI SICUREZZA PER IMPRESE CHE LAVORANO PRESSO LE STAZIONI DELLA RETE CDV

1. PERICOLI INERENTI ALLE STAZIONI DELLA RETE DEL CDV

Le stazioni esterne trattano acque luride di origine domestica e industriale principalmente mediante metodi fisici. A tutela della propria incolumità e salute, ogni persona che accede e lavora in queste stazioni deve tenere un comportamento attento e confacente con i processi di depurazione.

Chi lavora in queste stazioni deve essere assicurato contro la caduta sia nelle vasche vuote che nelle vasche piene.

2. ANNUNCIO DI ENTRATA, ORARI DI LAVORO

Di regola ogni accesso alle stazioni deve essere annunciato:

Al personale dell'IDA:

Telefono Capo rete: 079 334 75 78

Telefono PeCo (Sicurezza): 079 665 87 20

Telefono Direttore: 079 218 68 01

Telefono Picchetto: 079 79 428 40 50

Gli orari di lavoro presso le stazioni sono:

Lunedì – Venerdì: 07.30 – 11.45 13.15 – 17.00

Al di fuori di questi orari la presenza di personale non è assicurata.

Disposizioni particolari riguardanti l'accesso e gli orari possono essere impartite dai responsabili dell'IDA. L'accesso degli addetti ai lavori è consentito limitatamente ai luoghi di lavoro e ai locali messi a disposizione dal Consorzio.

3. IGIENE

Ogni lavoratore deve lavare attentamente le mani e gli avambracci prima di lasciare la stazione della rete del CDV.

È proibito consumare cibo all'interno delle stazioni della rete del CDV.

La toilette nelle stazioni della rete del CDV non sempre è disponibile.

4. DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALI

Ogni lavoratore deve essere dotato dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) secondo le regole dell'arte e secondo le prescrizioni della SUVA.

I lavoratori che non usano adeguatamente i DPI o lavorano in stato di pericolo verranno sospesi dal lavoro. In caso di contestazione si farà appello alle istanze di controllo che decideranno in merito.

5. PREVENZIONE ANTINCENDIO

Ogni impresa porta sul posto di lavoro i propri estintori idonei per la classe di incendio a dipendenza del lavoro che svolge.

Nei locali con potenziale presenza di gas (locali Ex) è proibito fumare e utilizzare telefoni cellulari. In caso di lavori di saldatura in questi locali va preavvisato il responsabile.

6. COMPORTAMENTO IN CASO DI INCIDENTE

In caso di piccole ferite occorre disinfettare accuratamente la parte lesa e in seguito coprirla in modo impeccabile.

In caso di incidente maggiore va allarmato il personale del Consorzio o direttamente chiamata l'ambulanza tramite il numero **144** (utilizzando i telefoni del Consorzio, premere dapprima il tasto 0).

7. OSSERVAZIONI PARTICOLARI

Tutti i lavoratori di ditte esterne devono attenersi ad eventuali indicazioni particolari date dai responsabili dell'IDA:

Direttore:	Ing. Matteo Rossi
Capo esercizio:	Moreno Mozzetti
Capo impianto IDA Foce Maggia:	Carlo Vietti
Capo impianto IDA Foce Ticino:	Paolo Rovati
Capo rete CDV:	Angelo Togni

L'impresa dichiara di avere preso conoscenza delle presenti prescrizioni di sicurezza, di informare e imporre il rispetto delle stesse a ogni suo singolo collaboratore coinvolto nei lavori. Ogni impresa è comunque responsabile per la sicurezza dei propri collaboratori nel rispetto delle leggi vigenti.

Compilare i campi seguenti per tutto il personale coinvolto nei lavori sulle stazioni in rete:

Data:	Impresa:	Nome e Cognome:	Firma del responsabile:
--------------	-----------------	------------------------	--------------------------------

.....
-------	-------	-------	-------

Data:	Impresa:	Nome e Cognome:	Firma del collaboratore:
--------------	-----------------	------------------------	---------------------------------

.....
-------	-------	-------	-------

Data:	Impresa:	Nome e Cognome:	Firma del collaboratore:
--------------	-----------------	------------------------	---------------------------------

.....
-------	-------	-------	-------

Data:	Impresa:	Nome e Cognome:	Firma del collaboratore:
--------------	-----------------	------------------------	---------------------------------

.....
-------	-------	-------	-------

Data:	Impresa:	Nome e Cognome:	Firma del collaboratore:
--------------	-----------------	------------------------	---------------------------------

.....
-------	-------	-------	-------

Data:	Impresa:	Nome e Cognome:	Firma del collaboratore:
--------------	-----------------	------------------------	---------------------------------

.....
-------	-------	-------	-------