



**AZIENDA OSPEDALIERA "G. RUMMO"**  
**SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE**



**VERBALE DI ACCETTAZIONE/APPROVAZIONE CONGIUNTA del**  
**Documento U nico di V alutazione dei R ischi da I nterferenza**

In riferimento all'affidamento/appalto di .....

i sottoscritti rappresentanti dell'Azienda Ospedaliera G. Rummo (qualifica, nome cognome e funzione):  
.....  
.....  
.....

ed il sottoscritto legale rappresentante/titolare/delegato (qualifica, nome cognome e funzione):  
.....

della ditta/impresa .....  
aggiudicataria del predetto affidamento, visto il D.U.V.R.I. \* previamente stilato dall'A.O. G. Rummo e completato dall'impresa sopra indicata,

**dichiarano di accettare e condividere il documento suddetto**  
(che sarà allegato al contratto)

e si impegnano, per quanto di propria competenza, nel rispetto delle specifiche mansioni e responsabilità, a:

- *cooperare per l'attuazione delle misure di prevenzione e protezione dai rischi sul lavoro incidenti sull'attività lavorativa oggetto dell'appalto, secondo quanto previsto dall'art. 26 del D.Lgs. n. 81/2008 aggiornato con il Decreto correttivo n.106 del 03.08.2009;*
- *coordinare gli interventi di protezione e prevenzione dai rischi cui sono esposti i lavoratori, informandosi reciprocamente anche al fine di eliminare rischi dovuti alle interferenze tra i lavori delle diverse imprese coinvolte nell'esecuzione dell'opera complessiva;*
- *adeguare ed aggiornare il D.U.V.R.I. in funzione dell'evoluzione dei lavori, servizi e forniture oggetto dell'appalto;*
- *rispettare quanto prescritto dall'art. 26 (e s.m.i.) del D.Lgs. 81/2008 nonché i dettagli operativi, i programmi di verifica ecc. eventualmente definiti con apposito allegato alla presente.*

Benevento, .....

Firme

.....  
.....  
.....  
.....

\* il D.U.V.R.I. non riguarda i rischi specifici propri dell'attività delle imprese appaltatrici o dei singoli lavoratori autonomi.