

DELIBERAZIONE 10 marzo 2014, n. 178

Approvazione delle disposizioni di attuazione di cui all'art. 5 comma 4 del D.P.R.G.T. 18 dicembre 2013 n. 75R in materia di misure preventive e protettive per l'esecuzione dei lavori in quota in condizioni di sicurezza.

LA GIUNTA REGIONALE

Vista la legge regionale 3 gennaio 2005, n. 1 (Norme per il governo del territorio) ed in particolare l'articolo 82, comma 15, che rinvia a norme regolamentari regionali l'individuazione di misure preventive e protettive idonee a consentire "nella successiva fase di manutenzione degli edifici l'accesso, il transito e l'esecuzione dei lavori in quota in condizioni di sicurezza";

Visto il nuovo regolamento di attuazione dell'art. 82, comma 15 della L.R. 1/2005, emanato con decreto del Presidente della Giunta regionale 18 dicembre 2013, n. 75/R;

Visto l'art. 5 comma 5 del sopracitato regolamento che rimanda a successiva deliberazione della Giunta regionale l'approvazione delle disposizioni di attuazione di cui all'art. 5 comma 4;

Visti gli allegati 1 ETC_Lett.a, 2_ETC_Lett.b, 3

ETC_Lett.c, 4 ETC_Lett.f e 5 ETC_Lett.h contenenti gli schemi di riferimento per redigere i contenuti tecnici di cui all'art.5, comma 4 del regolamento 75/R;

Richiamato che i suddetti allegati sono parte integrante del presente atto;

A voti unanimi

DELIBERA

di approvare gli allegati 1 ETC_Lett.a, 2_ETC_Lett.b, 3 ETC_Lett.c, 4 ETC_Lett.f e 5 ETC_Lett.h contenenti gli schemi di riferimento per redigere i contenuti tecnici di cui all'art. 5, comma 4 del regolamento 75/R, relativo alle istruzioni tecniche sulle misure preventive e protettive per l'accesso, il transito e l'esecuzione dei lavori in quota in condizioni di sicurezza.

Il presente atto è pubblicato integralmente sul BURT ai sensi degli articoli 4, 5 e 5 bis della l.r. 23/2007 e sulla banca dati degli atti amministrativi della Giunta regionale ai sensi dell'art. 18 della l.r. 23/2007.

Segreteria della Giunta
Il Direttore Generale
Antonio Davide Barretta

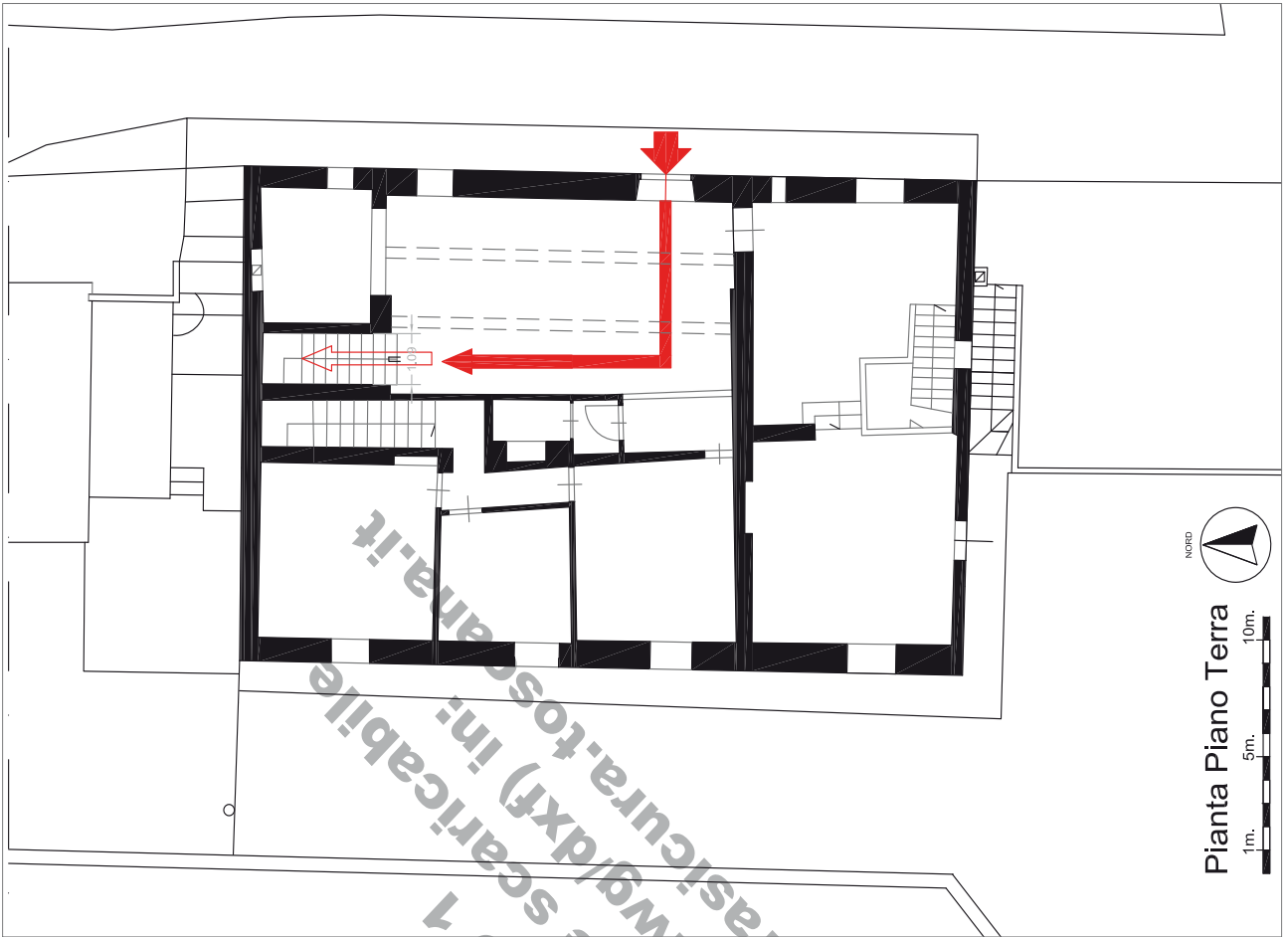
SEGUONO ALLEGATI

COMUNE DI _____ Provincia di _____		il Professionista : _____ Coordinatore Progettista firma _____	
il Committente: _____ firma _____		ELABORATO TECNICO DELLA COPERTURA _____ Art. 5 comma 5 lett. A	
Intervento di: Contenuto della Tavola		_____ Planimetrie - Particolari _____ _____ _____ _____	
DISEGNO N. 1/1	SCALA 1:100	EMISSIONE E REVISIONE	FILE: --/2012

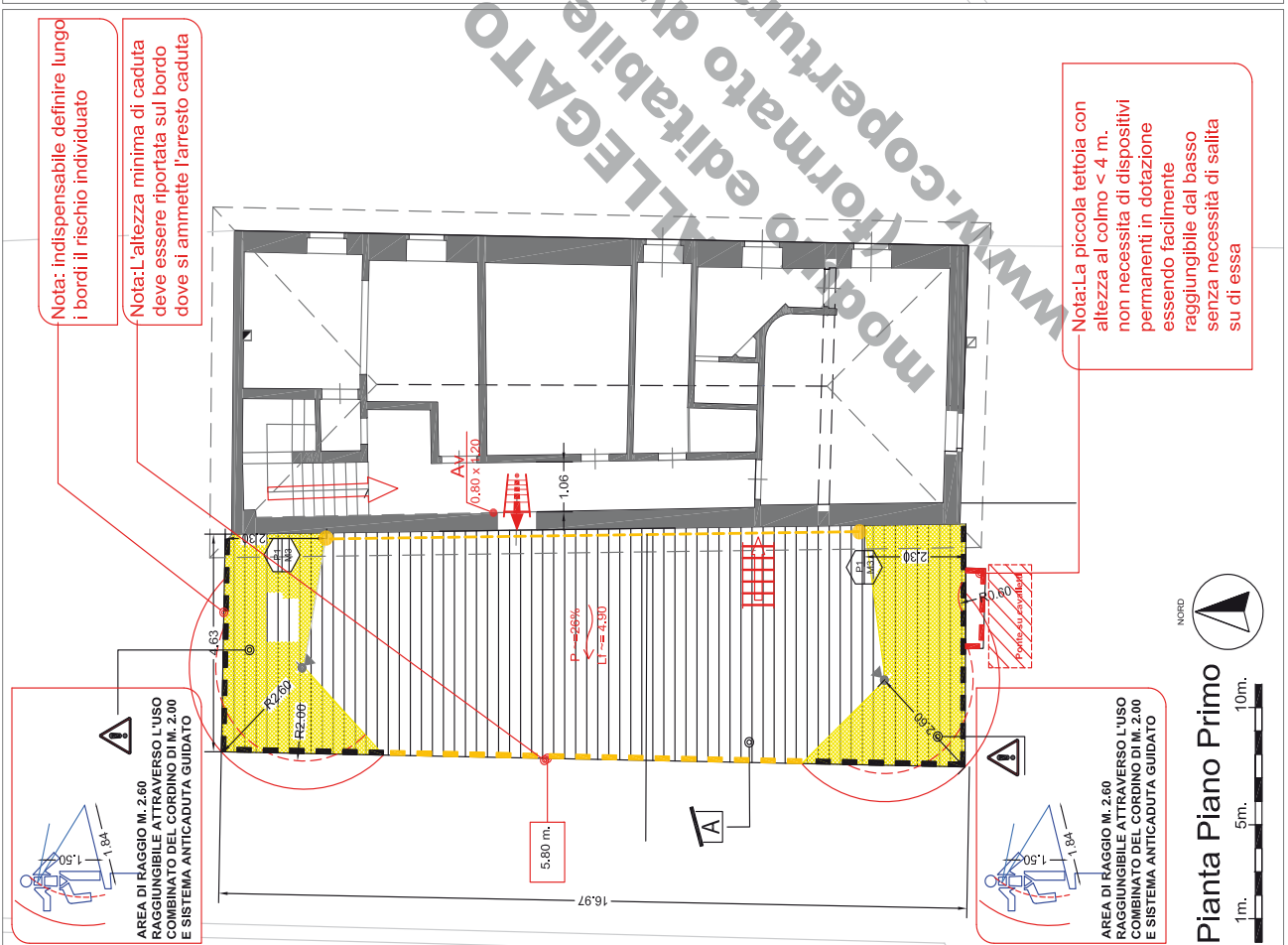
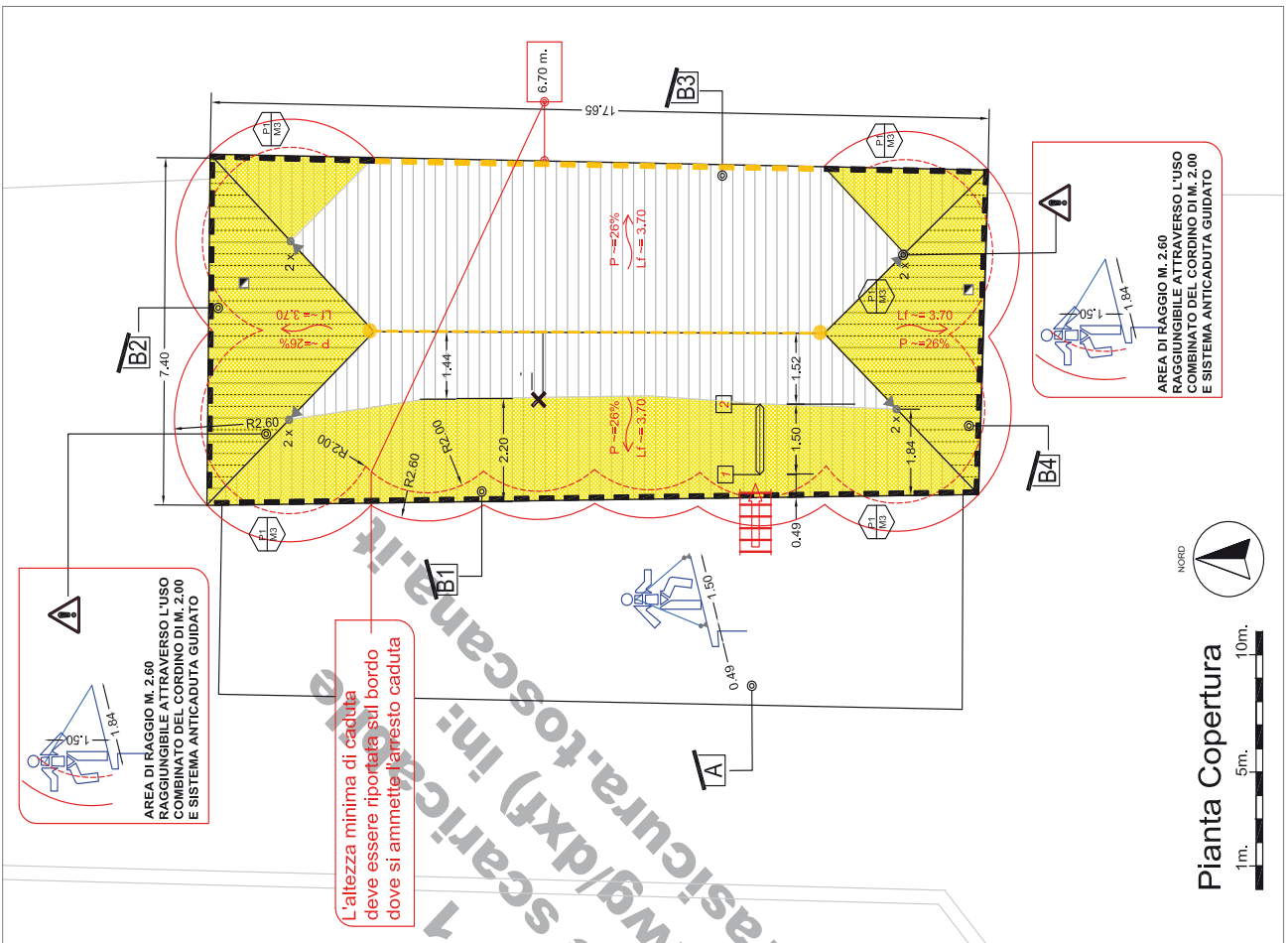
ALLEGATO 1
 Modulo editabile scaricabile
 (formato dwt/dxf) in:
 www.copertura-toscana.it

LEGENDA SISTEMI ANTICADUTA IN COPERTURA		
3 -TRANSITO in copertura	2 -ACCESSO in copertura	1 -PERCORSO DI ACCESSO alla copertura
		PERCORSO ORIZZONTALE
		PERCORSO VERSO IL BASSO
		PERCORSO VERSO L'ALTO
		PERCORSO DI ACCESSO VERTICALE (scale UNI EN 131-1; UNI EN 14879;)
		AREA LIBERA PER PERCORSO NON PERMANENTE (A.U. - Altezza libera utilizzabile)
		PUNTO DI ACCESSO ESTERNO
		PUNTO DI ACCESSO INTERNO SU SUPERFICIE INCLINATA
		PUNTO DI ACCESSO INTERNO SU SUPERFICIE VERTICALE
		LINEA DI ANCORAGGIO ORIZZONTALE FLESSIBILE (UNI EN 795)
		LINEA DI ANCORAGGIO ORIZZONTALE RIGIDA (UNI EN 795)
		LINEA DI ANCORAGGIO VERTICALE INCLINATA FLESSIBILE (UNI EN 353.2)
		LINEA DI ANCORAGGIO VERTICALE INCLINATA RIGIDA CERTIFICATA DA PRODUTTORE (ex. UNI EN 353.1)
		ANCORAGGIO STRUTTURALE / PALO (UNI EN 795)
		ANCORAGGIO PUNTUALE (UNI EN 795)
		GANCIO DI SICUREZZA DAI TETTO (UNI EN 517)
		Successione di ancoraggi utilizzati come percorso in copertura
		ANDATA/OI/PASSERELLI/PIANI DI CAMMINAMENTO
		PERCORSO VERTICALE DI TRANSITO (scale...)

DPI	PROCEDURE	LEGENDA
PREVISTI	TRANSITO ACCESSO MISURE DI RECUPERO:	4 -COPERTURA caratteristiche
Dispositivo anticaduta principale	1. Essendo ammessa la possibilità di arresto caduta di un operatore ed essendovi l'area raggiungibile per prestare soccorso da parte di pubblico intervento (Vigili del Fuoco e Ambulanza) entro i termini raccomandati (50 minuti).	 COPERTURA PRATICABILE PIANA - INCLINATA - FORTEMENTE INCLINATA - CURVA
Dispositivo anticaduta ausiliario	2. Il tentativo per raggiungere la copertura superiore è effettuato mediante una scala appoggiabile alla zona di sbarco in dotazione permanentemente all'immobile e collocata sotto la gronda nelle immediate vicinanze	 AREA SFONDABILE/ NON CALPESTABILE (1, 2, 3,)
	3. Il tentativo per raggiungere la copertura superiore è effettuato mediante una scala appoggiabile alla zona di sbarco in dotazione permanentemente all'immobile e collocata sotto la gronda nelle immediate vicinanze	 COPERTURA CONTIGUA NON OGGETTO DI INTERVENTO
		 LINEA DI PENDENZA della falda rivolta verso il basso P = Percentuale di pendenza - L = Lunghezza falda
		 MINIMA DISTANZA LIBERA DI CADUTA
		 BORDO PROTETTO (parapetto)
		 BORDO A TRATTENTIVA
		 BORDO AD ARRESTO CADUTA
		 BORDO RAGGIUNGIBILE DAL BASSO (con distanza raggiungibile in sicurezza da piano protetto o non esposto rischio caduta)
		 Distanza RAGGIUNGIBILE in trattenuta Misurata sulla falda
		 Distanza CALPESTABILE in trattenuta Misurata sulla falda
		 Aerea a rischio particolare con presertioni
		 SCHEMA Installazione e Uso
		 PIANTA
		 Avvertimento



www.coperturasicura-toscana.it
ALLEGATO 1
(formato dwg/dxf) in:
modulo editabile scaricabile



ELABORATO TECNICO DELLA COPERTURA

RELAZIONE TECNICA ILLUSTRATIVA

Soluzioni Progettuali di Prevenzione Anticaduta in Copertura

L.R. n. 1 del 03/01/2005 - art. 82 commi 14 e 16

RICHIEDENTE /			
COMMITTENTE:			
	nome	Cognome	
Residente/con sede via/piazza			n°
Comune	Cap	Prov	

Per i lavori di:

tipologia intervento in copertura	.....
Nel Fabbricato posto in via/piazza	n°
Comune	Cap Prov

Destinazione attuale dell'immobile:		
<input type="checkbox"/> residenziale	<input type="checkbox"/> industriale e artigianale	<input type="checkbox"/> commerciale
<input type="checkbox"/> direzionali	<input type="checkbox"/> turistico - ricettive	<input type="checkbox"/> commerciale all'ingrosso e depositi
<input type="checkbox"/> agricola e funzioni connesse	<input type="checkbox"/> di servizio	<input type="checkbox"/> altro

L'intervento rientra nei casi previsti dall'art.90, c.3 o c.4 del D. Lgs. 81/08 e s.m.i.

(obbligo di nomina del Coordinatore alla Sicurezza in fase di Progettazione/Esecuzione)

si no

La redazione dell'elaborato tecnico è affidata a

Coordinatore alla Sicurezza (art.90, c.3 ,c .4 del D.Lgs.81/08 e s.m.i.)

Progettista

1. ARTICOLAZIONE DELLE COPERTURE

.....

2. DESCRIZIONE DELLA COPERTURA-

L'area oggetto dell'intervento di progettazione riguarda:

- Totalmente la copertura dell'immobile
 Parzialmente la copertura dell'immobile (*Evidenziare chiaramente nei grafici la porzione dove non si interviene*)

Tipologia della copertura

- piana a volta inclinata a shed altro

Calpestabilità della copertura

- totalmente calpestabile parzialmente calpestabile totalmente non calpestabile

Pendenze presenti in copertura

- Orizzontale/Sub-Orizzontale $0\% < P < 15\%$
 Inclinata $15\% < P < 50\%$
 Fortemente inclinata $P > 50\%$

Struttura della copertura:

- latero-cemento lignea metallica altro

Presenza in copertura di: (*Evidenziare nei grafici i dispositivi presenti*)

- Linee elettriche non protette a distanza non regolamentare (art. 117 e All. IX Dlgs. 81/08)
 Impianti tecnologici sulla copertura (pannelli fotovoltaici, pannelli solari, impianti di condizionamento e simili)
 Dislivelli tra falde contigue
 superfici non praticabili (quali finestre a tetto, lucernari, pannelli solari e simili)
 Altro _____

Descrizione/note:

.....

ALLEGATO 2
 modulo editabile scaricabile in:
 www.coperturasicura.toscana.it

3. DESCRIZIONE DEL PERCORSO DI ACCESSO ALLA COPERTURA-falda	
<input type="checkbox"/> Interno <input type="checkbox"/> Esterno	
<input type="checkbox"/> PERCORSO FISSO	<input type="checkbox"/> PERCORSO PERMANENTE
<input type="checkbox"/> Scala fissa <input type="checkbox"/> Scala retrattile <input type="checkbox"/> scala portatile in dotazione <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> passerelle <input type="checkbox"/> corridoi (Largh. Min 60 cm) <input type="checkbox"/> _____	
Descrizione/note	
.....	
<input type="checkbox"/> PERCORSO NON PERMANENTE	
Motivazioni in base alle quali non sono realizzabili percorsi di tipo permanente:	
.....	
Tipo di percorso provvisorio previsto in sostituzione:	
.....	
Descrizione e dimensioni degli spazi per ospitare le soluzioni prescelte:	
.....	
4. DESCRIZIONE DELL' ACCESSO ALLA COPERTURA-	
<input type="checkbox"/> interno	<input type="checkbox"/> Apertura orizzontale o inclinata dimensioni m. x quantità n° dimensioni m. x quantità n° <i>dimensioni minime: lato minore libero di almeno 0,70 metri e comunque di superficie non inferiore a 0,5 m²</i> <input type="checkbox"/> Apertura verticale dimensioni m.0.80 x 1.20 quantità n° dimensioni m. x quantità n° <i>larghezza minima 0,70 metri – altezza minima 1,20 metri</i>
<input type="checkbox"/> esterno	<input type="checkbox"/> Ancoraggi Uni EN 795-UNI EN 517 <input type="checkbox"/> Linee di ancoraggio <input type="checkbox"/> Parapetti <input type="checkbox"/> Altro _____
<input type="checkbox"/> ACCESSO PERMANENTE	
Descrizione/note:	
.....	
<input type="checkbox"/> ACCESSO NON PERMANENTE	
Motivazioni in base alle quali non sono realizzabili accessi di tipo permanente:	
.....	
Tipo di accesso provvisorio previsto in sostituzione:	
.....	

5. TRANSITO ED ESECUZIONE DEI LAVORI SULLE COPERTURE

ELEMENTI PROTETTIVI FISSI /PERMANENTI

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Linee di ancoraggio flessibili orizzontali (UNI EN 795 classe C) | <input type="checkbox"/> Reti di sicurezza |
| <input type="checkbox"/> Linee di ancoraggio rigide orizzontali (UNI EN 795 classe D) | <input type="checkbox"/> Parapetti |
| <input type="checkbox"/> Linee di ancoraggio rigide verticali/inclinate certificate da produttore | <input type="checkbox"/> Lavori eseguibili dal basso |
| <input type="checkbox"/> Linee di ancoraggio flessibili verticali/inclinate (UNI EN 353-2) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Ganci di sicurezza da tetto (UNI EN 517 tipo A e B) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dispositivi di ancoraggio puntuali (UNI EN 795 classe A1-A2) | <input type="checkbox"/> |

ELEMENTI PROTETTIVI NON PERMANENTI

Motivazioni:

.....

Tipo di soluzioni provvisorie previste in sostituzione:

.....

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Linee di ancoraggio flessibili orizzontali temporanee (UNI EN 795 clas. B/C) | <input type="checkbox"/> Reti di sicurezza |
| <input type="checkbox"/> Linee di ancoraggio flessibili verticali/inclinate (UNI EN 353-1) | <input type="checkbox"/> Parapetti |
| <input type="checkbox"/> Dispositivi di ancoraggio a corpo morto (UNI EN 795 classe E) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. DPI necessari -

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Imbracatura (UNI EN 361) | <input type="checkbox"/> Cordini Lmax. 2 (UNI EN 354) |
| <input type="checkbox"/> Assorbitori di Energia (UNI EN 355) | <input type="checkbox"/> Doppio Cordino Lmax. 2 metri (UNI EN 354) |
| <input type="checkbox"/> Dispositivo anticaduta Retrattile (UNI EN 360) | <input type="checkbox"/> Connettori (moschettoni) (UNI EN 363) |
| <input type="checkbox"/> Dispositivo anticaduta di tipo guidato (UNI EN 353-2) | <input type="checkbox"/> Kit di emergenza per recupero persone |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7. Valutazioni-

Valutazione del rischio caduta:

- Arresto caduta: Spazio minimo di caduta dalla copertura ammesso > 4.50
- Trattenuta (caduta impossibile per la presenza di sistemi e procedure che impediscono, correttamente utilizzati, il raggiungimento di aree a rischio)

Valutazione misure di emergenza per il recupero in caso di caduta:

- Area raggiungibile da parte di pubblico intervento (Vigili del Fuoco) entro i termini raccomandati (< 30 minuti)
- Area non raggiungibile da parte di pubblico intervento (Vigili del Fuoco) entro i termini raccomandati (< 30 minuti) è pertanto necessario un piano di emergenza da parte degli operatori prima di accedere alla copertura

Elaborati grafici ALLEGATI n° _____

in cui risultano indicate:

- 1) l'area di intervento;
- 2) l'ubicazione e le caratteristiche dimensionali dei percorsi e degli accessi;
- 3) il posizionamento degli elementi protettivi e dei dispositivi anticaduta per il transito e l'esecuzione dei lavori in copertura;
- 4) i dispositivi di protezione collettiva e/o individuali previsti;
- 5) l'altezza libera di caduta su tutti i lati esposti ad arresto caduta;
- 6) i bordi soggetti a trattenuta, ad arresto caduta, a manutenzione operata dal basso;
- 7) le aree della copertura non calpestabili;
- 8) le aree libere in grado di ospitare le soluzioni provvisorie prescelte;
- 9) le misure relative al recupero in caso di caduta.

ATTESTAZIONE DI CONFORMITA'

Il sottoscritto Coordinatore Progettista

attesta la conformità del progetto alle misure preventive e protettive indicate nella sezione II (Regolamento di attuazione dell'art.82, comma 16, della L.R. 03.01.2005, n.1).

Data

Il Professionista

(firma)

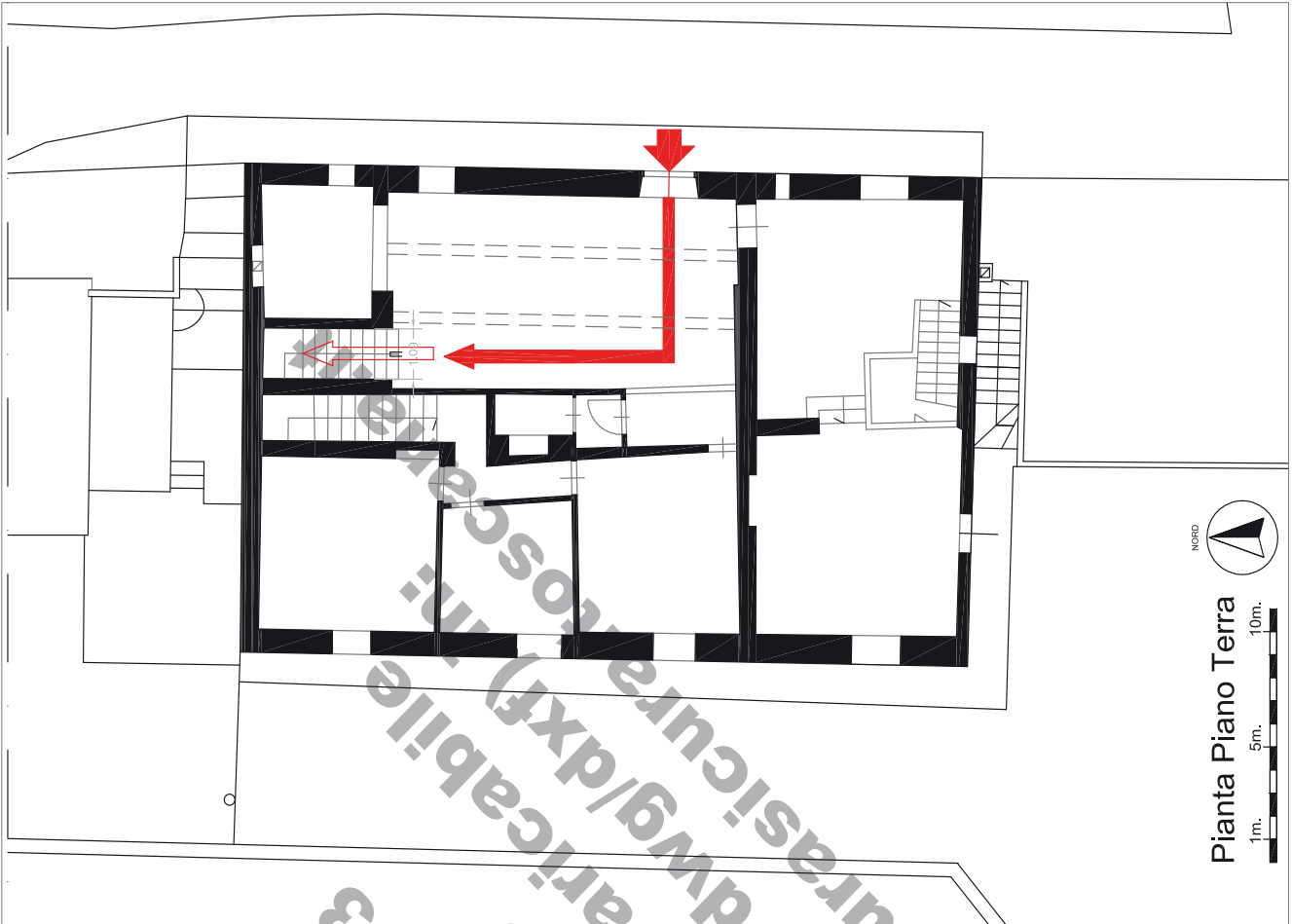
.....

<p>COMUNE DI _____ Provincia di _____</p> <p>il Committente: _____ <i>firma</i></p> <p>il Professionista : _____ Coordinatore Progettista</p> <p>_____ <i>firma</i></p>	<p>ELABORATO TECNICO DELLA COPERTURA</p> <p>_____</p> <p>Art. 5 comma 5 lett. C</p> <p>Intervento di: _____ Contenuto della Tavola</p> <p>PLanimetrie - Particolari</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p>DISEGNO N. _____ 1/1</p>	<p>SCALA _____ 1:100</p>	<p>EMMISSIONE E REVISIONE _____ --/--/2012</p>	<p>FILE: _____</p>

ALLEGATO 3
 lett. C
 modulo scaricabile
 (formato dwg/dxf) in:
 www.copertura-toscana.it

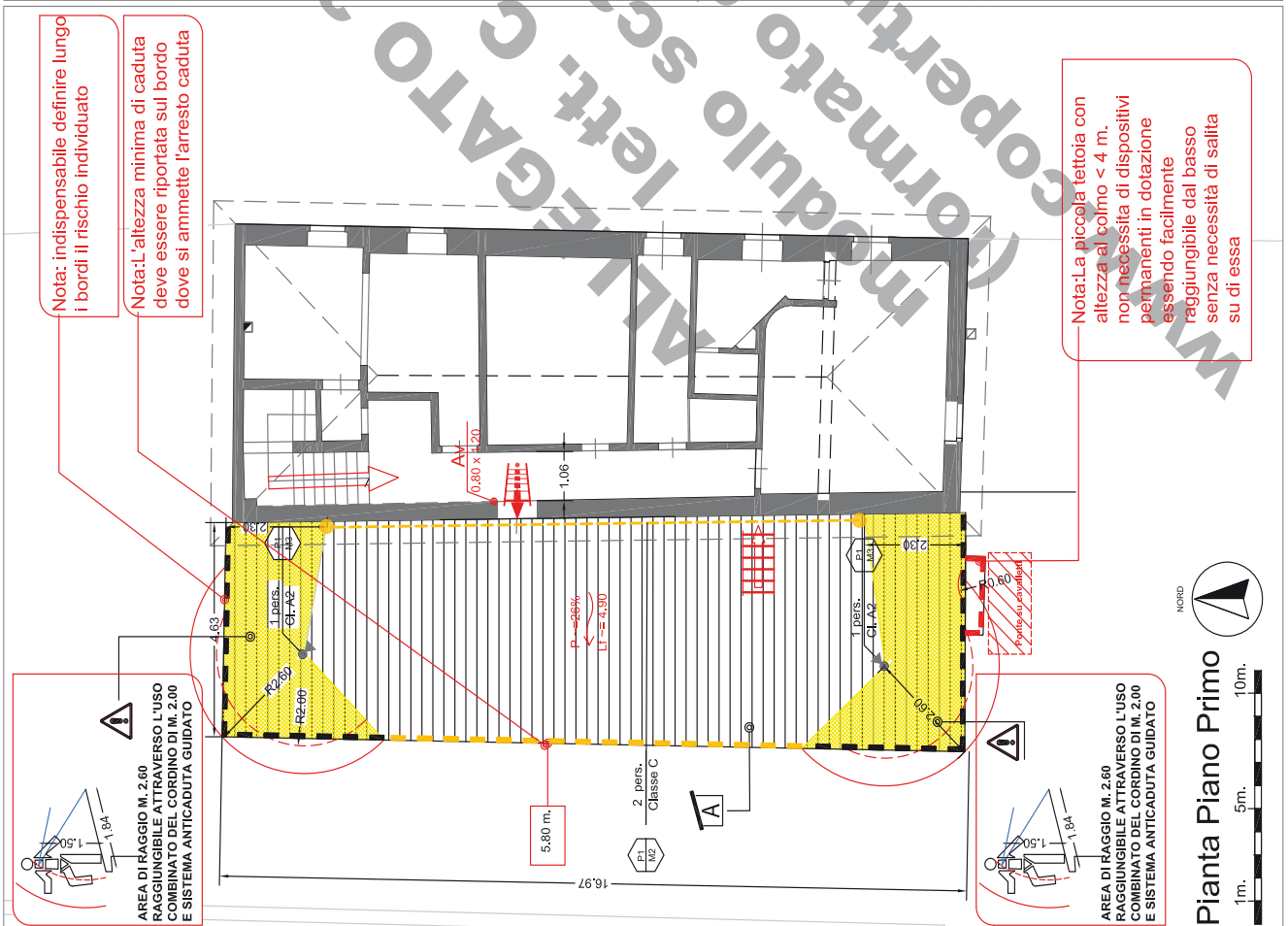
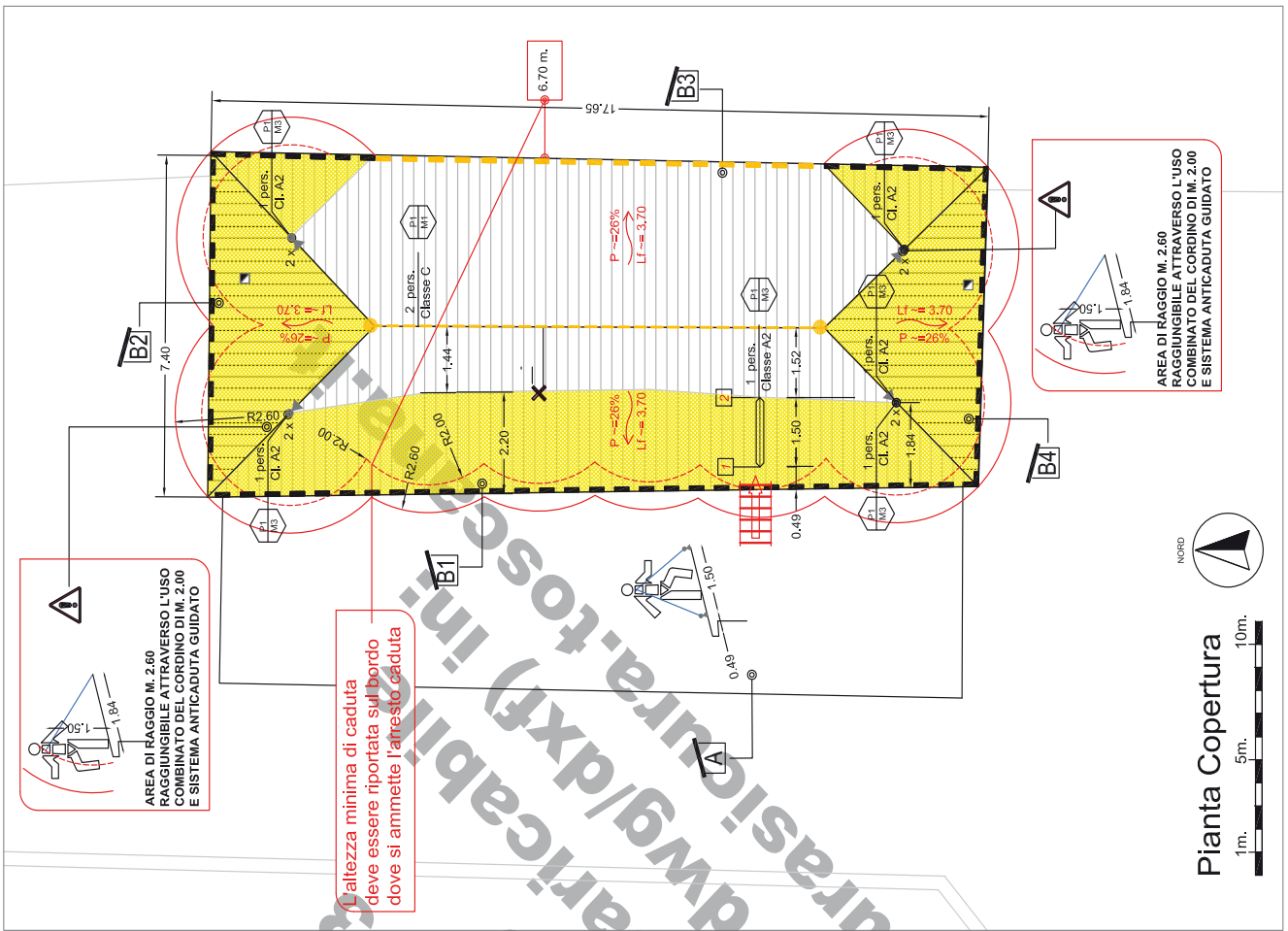
LEGENDA SISTEMI ANTICADUTA IN COPERTURA

3 -TRANSITO in copertura		2 -ACCESSO in copertura	1 -PERCORSO DI ACCESSO alla copertura	
				<



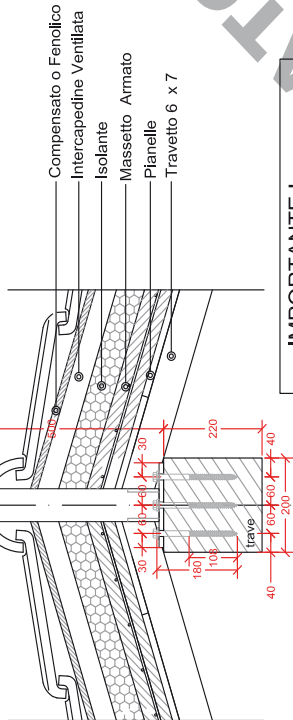
QUANTITA'		SIMBOLO		DESCRIZIONE	
N°-1		LINEA DI ANCORAGGIO ORIZZONTALE FLESSIBILE (UNI EN 795)			
N°-1		LINEA DI ANCORAGGIO ORIZZONTALE FLESSIBILE (UNI EN 795)			
N°-12		ANCORAGGIO PUNTUALE (UNI EN 795)			
ABACO					
Dispositivi installati	Produttore		Modello		
	cod.	.....	cod.	.....	.....
P1	.....ABCD	M1	.....123A1		
P2	.....	M2	.....456C2		
P3	.....	M3	.....789C3		
P4	.....	M4	.....	
P5	.....	M5	.....	

(formato dwg/dxf) in: www.coperturasicure.it



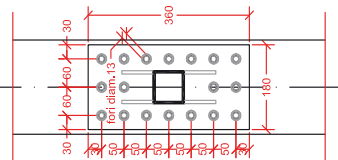
Linea UNI 795 classe C P1 -M1 - fissaggio sul colmo

TERMINALI TIPO 1
"Paletti sul colmo"



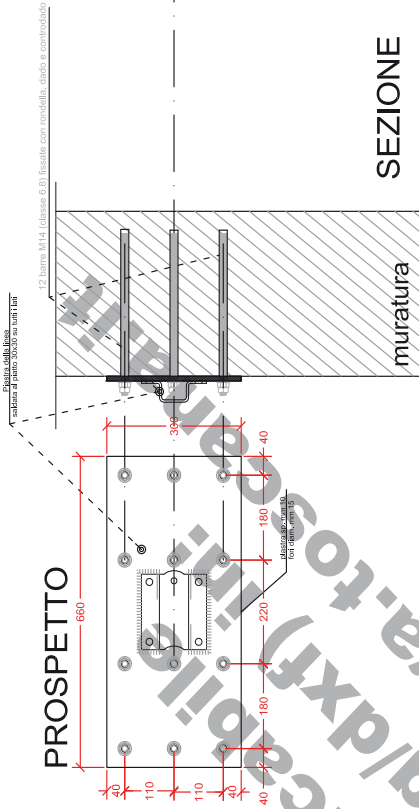
IMPORTANTE !

IN TUTTA LA LINEA DEI SISTEMI - installati classe 4/6 - dalle UNI 795/12 - Profilo a sezione U con la base della U a 180 mm di larghezza e il piedino a 1108 mm di altezza. Il piedino è realizzato in 12 per 40 mm di spessore e 12 per 40 mm di larghezza. Con tutti i perni.

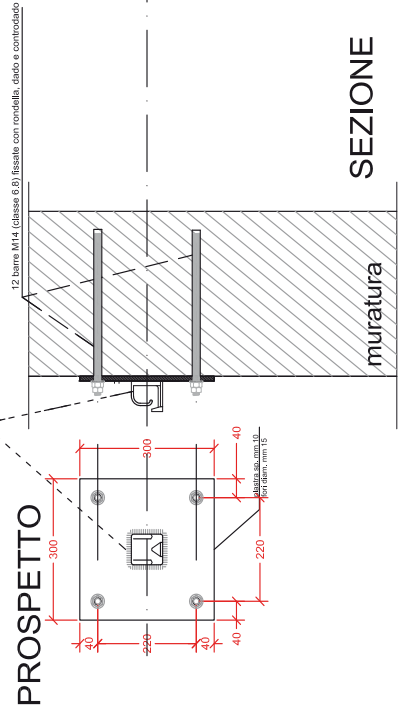


Linea UNI 795 classe C P1-M2 - fissaggio a parete

TERMINALI TIPO 2



Intermedio-tipo 3



ELABORATO TECNICO DELLA COPERTURA

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ

Corretta installazione dispositivi anticaduta permanenti

L.R. n. 1 del 03/01/2005 - art. 82 commi 14 e 16

Il sottoscritto:

Legale rappresentante della Ditta

Iscritto alla C.C.I.A.A di

Con sede in via/piazza

Comune

Provincia

Nome

Cognome

n°

n°

Cap

Logo/timbro della ditta

**In merito alla posa in opera dei dispositivi anticaduta fissi installati
in modo permanente sulla copertura dell'immobile sito in:**

via/piazza

Comune

n°

Cap

Prov.

Dichiara

Che i seguenti dispositivi utilizzati

UNI EN 795	<i>Quantità</i>	<i>Modello</i>	<i>Fabbricante Fornitore</i>	<i>N° utilizzatori contemporanei</i>	<i>Cadenza manutenzione programmata¹</i>
Classe A1					
Classe A2					
Classe C					
Classe D					
UNI EN 517					
tipo A					
tipo B					
UNI EN 353-2					

sono stati correttamente messi in opera secondo quanto previsto da:

- Norme di buona tecnica
- Indicazioni del libretto d'uso produttore
- Elaborato grafico (lett. c) redatta da _____
- Relazione di calcolo (lett. d) redatta da _____

Le caratteristiche dei dispositivi di ancoraggio, le istruzioni sul loro corretto utilizzo, le schede di controllo sono state consegnate a:

Proprietario dell'immobile

Amministratore

Data di messa in esercizio del sistema

L'installatore (timbro e firma)

ATTENZIONE: Sarà cura del proprietario/amministratore dell'immobile mantenere le attrezzature installate in buono stato al fine del mantenimento nel tempo delle necessarie caratteristiche di solidità e resistenza.

¹ L'installatore declina ogni responsabilità per il mancato rispetto delle scadenze delle manutenzioni programmate indicate

ELABORATO TECNICO DELLA COPERTURA

PROGRAMMA DI MANUTENZIONE

Dispositivi Anticaduta Permanenti Installati

L.R. n. 1 del 03/01/2005 - art. 82 commi 14 e 16

Ubicazione

via/piazza n°
 Comune Cap Prov.

Dispositivi presenti:

	Quantità	Modello	Fabbricante/Fornitore	Data fabbricazione	Data installazione
UNI EN 795					
Classe A1	_____	_____	_____	_____	_____
Classe A2	_____	_____	_____	_____	_____
Classe C	_____	_____	_____	_____	_____
Classe D	_____	_____	_____	_____	_____
UNI EN 517					
tipo A	_____	_____	_____	_____	_____
tipo B	_____	_____	_____	_____	_____
UNI EN 353-2	_____	_____	_____	_____	_____

Tabella Manutenzione

Data	Intervento ¹ :	Note ²	firma e timbro dell'esaminatore	Data successiva manutenzione
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		

¹ M= Manutenzione Periodica R= Riparazione

² Difetti notati, riparazioni effettuate e altre informazioni pertinenti

Data	Intervento ³ :	Note ⁴	firma e timbro dell'esaminatore	Data successiva manutenzione
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		
	M. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>	Vedi nota n°: _____		

³ M= Manutenzione Periodica R= Riparazione

⁴ Difetti notati, riparazioni effettuate e altre informazioni pertinenti

Nota n°	DESCRIZIONE
---------	-------------

01

02

03

04

05

06

07

08

ALLEGATO 5
modulo editabile scaricabile in:
www.coperturasicura.toscana.it