

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 71 del
D. Lgs. 36/2023 per l'affidamento del
Servizio di Elisoccorso
connesso alle funzioni dell'AREUS
nel periodo 2026-2034

DUVRI Ricognitivo

(Articolo 26 comma 3-ter D. Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii.)

Respons. Servizio Prevenzione e Protezione	Datore di Lavoro
Ing. Raffaele Gregu	Dott. Angelo Maria Serusi

Indice

Indice	2
Premessa.....	3
Definizioni.....	5
Descrizione del Servizio da svolgere	7
Individuazione e Valutazione dei rischi da interferenza	10
Calcolo dei Costi	13
Anagrafica del Committente	14
Anagrafica dell'Appaltatore.....	14

Premessa

Il presente documento è a disposizione dei concorrenti per l'appalto pubblico di aggiudicazione per la fornitura di un **Servizio di Elisoccorso**, della durata di 8 anni, a supporto del sistema di emergenza urgenza della Regione Sardegna. Le informazioni sui dati del servizio sono tratte dal Capitolato Tecnico redatto dal CRC.

Il Documento è stato predisposto in ottemperanza all'art. 26 del D.lgs. 81/2008 ove si prevede l'elaborazione da parte del Committente di un documento unico di valutazione rischi interferenti (DUVRI) per promuovere la cooperazione e il coordinamento al fine di eliminare i rischi dovuti alle interferenze nelle operazioni previste in appalto. Il Decreto Legislativo suddetto all'articolo 1, comma 3-ter recita: *"... Nei casi in cui il contratto sia affidato dai soggetti di cui all'articolo 3, comma 34, del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163 (oggi articolo 71 del D. Lgs. 36/2023), o in tutti i casi in cui il datore di lavoro non coincide con il committente, il soggetto che affida il contratto redige il documento di valutazione dei rischi da interferenze recante una valutazione ricognitiva dei rischi standard relativi alla tipologia della prestazione che potrebbero potenzialmente derivare dall'esecuzione del contratto.*

Il soggetto presso il quale deve essere eseguito il contratto, prima dell'inizio dell'esecuzione, integra il predetto documento riferendolo ai rischi specifici da interferenza presenti nei luoghi in cui verrà espletato l'appalto; l'integrazione, sottoscritta per accettazione dall'esecutore, integra gli atti contrattuali"

In proposito sono considerati rischi interferenti, per il quale occorre redigere il DUVRI:



- a) I rischi derivanti da sovrapposizioni di più attività svolte ad opera di appaltatori diversi;
- b) I rischi immessi nel luogo di lavoro del committente dalle lavorazioni dell'appaltatore;
- c) I rischi esistenti nel luogo di lavoro del committente, ove è previsto che debba operare l'appaltatore, ulteriori rispetto a quelli specifici dell'attività propria dell'appaltatore;
- d) I rischi derivanti da modalità di esecuzione particolari (che comportano rischi ulteriori rispetto a quelli specifici dell'attività appaltata), richieste esplicitamente dal committente.

In relazione a quanto sopra il presente documento, fatta salva la gestione dei rischi specifica, considera i rischi di cui ai punti a), b), c), d) così come è possibile possano delinearsi nelle attività, presso le basi HEMS, nelle aree di intervento e nelle stazioni di destinazione, del servizio principale.

In accordo all'art. 26 del D. Lgs. 81/2008, (che non si applica ai rischi specifici propri dell'attività dell'Impresa appaltatrice), il presente documento sarà adeguato in funzione dell'evoluzione dei servizi e delle forniture. L'impresa aggiudicataria, nella comunicazione dei rischi specifici connessi alla propria attività, può presentare proposte di integrazione al DUVRI, ove ritenga di poter meglio garantire la sicurezza del lavoro, sulla base della propria esperienza. Nelle riunioni di coordinamento che avranno luogo dopo il contratto e prima dell'avvio del servizio nonché durante la sua vigenza, si concorderanno modifiche ed adeguamenti del presente documento. Tale documento sarà allegato al contratto di appalto o di opera.

I costi eventualmente derivanti per le attività necessarie a eliminare o ridurre i rischi da interferenza, non sono soggetti a ribasso d'asta.

Ai sensi dell'Art. 4 della Legge regionale n. 23 del 25 novembre 2014 istitutiva dell'AREUS che dice che l'Azienda Regionale dell'Emergenza e Urgenza della Sardegna è preposta allo svolgimento dei compiti relativi al soccorso sanitario preospedaliero in emergenza-urgenza gestiti dalle due Centrali Operative 118:

-  Cagliari, che svolge funzioni di coordinamento dell'attività di soccorso per le Province centro-meridionali (vi risiedono circa 927.000 abitanti, interessa una superficie di 9.500 km² e, su gomma, può contare su 14 Postazioni Medicalizzate con ambulanza oltre al supporto del personale e mezzi degli Enti del Terzo Settore, presenti nella maggior parte dei paesi dell'ambito territoriale e con i quali AREUS ha stipulato e stipula convenzioni);
-  Sassari, che svolge funzioni di coordinamento dell'attività di soccorso per le Province centro-settentrionali (vi risiedono circa 732.000 abitanti, interessa una superficie di 14.584 km² e può contare su 10 Postazioni Medicalizzate con ambulanza oltre al supporto del personale e mezzi degli Enti del Terzo Settore presenti nella maggior parte dei paesi dell'ambito territoriale e con i quali AREUS ha stipulato e stipula convenzioni).

Definizioni

Definizione	Descrizione
Aeromobile	Elicottero adibito al servizio di elisoccorso; nel seguito verranno usate indistintamente le dizioni di “aeromobile” ed “elicottero”.
Autorità Aeronautica	Ente a cui competono per disposizioni di legge o regolamento la certificazione e la sorveglianza delle attività tecniche ed operative degli Operatori Aerei (in Italia Ente Nazionale per l'Aviazione Civile, in sigla ENAC).
Base operativa HEMS	Struttura costituita da un'area di atterraggio e dalle strutture di supporto tecnico/operativo-logistico dove l'elicottero e i relativi membri d'equipaggio HEMS e di assistenza a terra attendono le chiamate per l'intervento.
Centrali Operative/118	Centrali Operative/118 che dispongono l'intervento dell'elicottero, stabiliscono la tipologia della missione e coordinano l'intervento.
C.N.S.A.S.	Corpo Nazionale Soccorso Alpino e Speleologico
Destinazioni Sanitarie	Strutture ospedaliere individuate come centri di riferimento verso le quali viene di norma effettuato il trasporto.
Ditta aggiudicataria	Impresa che si aggiudica l'appalto per la fornitura del servizio in oggetto, di seguito indicata anche come ditta.
Durata della missione di volo	Sommatoria dei periodi di volo necessari al completo svolgimento di una missione di volo.
Eliambulanza	Elicottero attrezzato per il trasporto di pazienti.
Elicottero	Aeromobile ad ala rotante; nel seguito verranno usate indistintamente le dizioni di “elicottero” e “aeromobile”.
Elisoccorso	Servizio di emergenza medica con elicottero (HEMS), in grado di effettuare operazioni speciali in ambiente impervio ed ostile, attrezzato per il soccorso ed il trasporto di pazienti.
Elisuperficie	Aviosuperficie destinata all'uso esclusivo degli elicotteri che non sia un eliporto.
Equipaggio HEMS	Si distingue “equipaggio di condotta” (ovvero Personale di volo: piloti e membro di equipaggio HEMS forniti dalla Ditta aggiudicataria) e “equipaggio sanitario” (ovvero medici ed infermieri dipendenti dal SSR) e personale tecnico di soccorso (tecnici ed operatori del C.N.S.A.S.)
Fuori servizio	Condizione di non operatività di un aeromobile dovuta a cause intrinseche al mezzo (a titolo esemplificativo e non esaustivo, guasti, malfunzionamenti, etc.), alle attrezzature mediche, a particolari condizioni operative della base o del personale o condizioni metereologiche incompatibili con il volo.
Helicopter Air Ambulance (HAA)	Servizio di Eliambulanza consistente nel trasporto di pazienti e/o materiali per cui l'urgenza non sempre è elemento caratterizzante.
Helicopter Emergency Medical Service (HEMS)	Servizio Medico di Emergenza con Elicotteri consistente in attività di volo effettuata con lo scopo di garantire l'assistenza medica di emergenza, dove è essenziale il trasporto rapido ed immediato di pazienti e/o materiali (persone da soccorrere, attrezzature, sangue, organi, farmaci, etc.).
Helicopter Hoist Operations (HHO)	Operazioni con verricello esterno.
Manutenzione	Insieme di attività programmate e straordinarie necessarie a garantire la perfetta efficienza degli elicotteri.

Definizione	Descrizione
Membro tecnico di equipaggio HEMS (TCM)	Membro dell'equipaggio di missione qualificato e addestrato dall'operatore approvato dall'Autorità Aeronautica la cui funzione principale è quella di coadiuvare il pilota e assistere l'equipaggio di missione HEMS e che può essere qualificato anche come HHO Crew Member.
Missione di soccorso	Attività di soccorso svolta dall'equipaggio di missione HEMS compresa tra l'assegnazione della missione di soccorso da parte della Centrale Operativa 118 e il rientro in base operativa HEMS.
Missione di soccorso diurna	Missione di soccorso svolta in orario compreso fra il crepuscolo civile mattutino e il crepuscolo civile serale del luogo di partenza e/o arrivo della missione.
Missione di soccorso notturna	Missione di soccorso svolta in orario compreso fra il crepuscolo civile serale e il crepuscolo civile mattutino del luogo di partenza e/o arrivo della missione.
Operazione HEMS HEC	Operazioni di volo e a terra finalizzate al trasporto di una o più persone come carico esterno umano (HEC) nell'ambito di un volo HEMS. Comprendono le operazioni al verricello (HHO) e al gancio baricentrico
Operazioni NVIS (Night Vision Image System)	Operazioni notturne con ausilio di visori notturni.
Periodo di volo	Intervallo di tempo che intercorre tra l'accensione del primo motore e lo spegnimento dell'ultimo motore dell'elicottero.
Personale sanitario	Medici ed infermieri dipendenti dal SSR, costituenti l'equipaggio di missione sanitario.
Personale tecnico di soccorso	Tecnici ed operatori del C.N.S.A.S. di cui alla legge 21 marzo 2001 n. 74 e s.m.i. e ai piani formativi nazionali e regionali nonché altre figure del C.N.S.A.S. riconosciute e idonee costituenti la componente passeggeri tecnici dell'equipaggio di missione.
Personale di volo	Piloti e/o membro di equipaggio HEMS appartenenti alla Ditta Aggiudicataria.
Servizio di elisoccorso	Il complesso di attività, personale, mezzi, attrezzature, dotazioni e altre risorse utili a soddisfare i contenuti del presente Capitolato, nel seguito indicato sinteticamente anche come "Servizio".
Tecnico di Elisoccorso	Il personale del C.N.S.A.S. di cui all'art. 6, comma (b) della legge 21 marzo 2001, n. 74., facente parte dell'equipaggio di missione HEMS.
Tempo di servizio	Periodo di operatività della base HEMS (H24 e H12).
Tempo di Volo	Tempo trascorso in volo quale membro di un equipaggio di condotta, computato tra l'accensione e lo spegnimento dei motori dell'elicottero.
Volo HEMS	Un volo effettuato da un elicottero che opera con un'approvazione HEMS, in cui il trasporto rapido è essenziale e il cui scopo è fornire assistenza medica di emergenza mediante il trasporto di personale e materiali di soccorso e/o effettuare un'operazione in cui una persona si trova ad affrontare un rischio per la salute, imminente o previsto, posto dall'ambiente tale che deve essere salvata o rifornita; oppure persone, animali o attrezzature devono essere trasportati da e verso il sito operativo HEMS;

Descrizione del Servizio da svolgere

L'appalto ha per oggetto l'affidamento e l'esercizio del servizio di elisoccorso, da erogarsi nei modi, con i mezzi e i tempi descritti nel dettaglio nel Capitolato Speciale d'Appalto, e di tutto quanto necessario per l'espletamento del servizio secondo quanto dichiarato in offerta tecnica dalla Ditta Concorrente che risulterà aggiudicataria e secondo le norme operative vigenti.

L'area geografica delle operazioni corrisponde all'intero territorio della Regione Sardegna. Potranno essere inoltre richiesti interventi che comportano il superamento dei limiti del territorio regionale-insulare, in caso di maxi-emergenze o di particolari ed eccezionali necessità d'assistenza in emergenza o di necessità di trasferimenti in ospedali extra-regionali, integrandosi - eventualmente - con il trasporto su ala fissa da e per l'Italia continentale.

Ai sensi della Deliberazione Giunta Regionale Sardegna n. 54/55 del 22.10.2025 gli elicotteri dovranno prestare servizio:

- 1) Presso Aeroporto di Cagliari-Elmas per la zona sud, con operatività nelle 24 ore; per la popolazione del Sud Sardegna, del Sulcis-Iglesiente, per quelle delle isole di Sant'Antioco e San Pietro, per la popolazione dell'Ogliastra meridionale e per tutta la Regione in orario notturno;
- 2) Presso Aeroporto di Olbia-Costa Smeralda per la zona nord/est, con operatività nelle 24 ore; per la popolazione della Gallura, per quella dell'Isola di La Maddalena e per tutta la Regione in orario notturno;
- 3) Presso Aeroporto di Alghero-Fertilia per la zona nord/ovest, con operatività nelle 12 ore; per la popolazione del Sassarese e per quella del Campidano di Oristano settentrionale;
- 4) Presso l'elibase di Sorgono per la zona del centro Sardegna con operatività nelle 12 ore; ed in particolare per la popolazione del Nuorese e dell'Ogliastra; il servizio presso l'elibase di Sorgono sarà attivato entro 30 mesi dall'avvio del servizio delle altre 3 basi.

Tutti gli elicotteri, tuttavia, possono in ogni caso essere utilizzati indistintamente su tutto il territorio regionale secondo le disposizioni delle Centrali operative 118 di riferimento.

La AREUS si riserva l'utilizzo di altro sito pubblico e/o privato, in alternativa a quelli indicati più sopra, quale Base Operativa del Servizio di Elisoccorso.

Il servizio avrà una durata di 8 (otto) anni a decorrere dalla data che sarà indicata nel contratto stipulato a seguito dell'aggiudicazione.

Sono previste le seguenti 3 tipologie di attività:



- **Helicopter Emergency Medical Service (HEMS):** Servizio Medico di Emergenza con Elicottero. Ha lo scopo di facilitare l'assistenza medica sul luogo stesso dell'emergenza attraverso un intervento "primario" di soccorso sanitario direttamente sulla scena dell'evento, (quindi con atterraggio "fuori campo", ma comunque in ambiente non ostile, cioè senza impiego di tecniche particolari per il raggiungimento del paziente e il suo recupero), con il trasporto tempestivo di Personale Sanitario, equipaggiamenti sanitari, attrezzature, sangue, organi, farmaci necessari a persone ammalate o infortunate; ha lo scopo, inoltre, di garantire la centralizzazione del/i paziente/i presso presidio ospedaliero più idoneo individuato dalla Centrale Operativa 118 che richiede l'intervento di soccorso;
- **Helicopter Air Ambulance (HAA):** Volo di eliambulanza. Ha lo scopo di facilitare l'assistenza sanitaria, con un intervento "secondario" interospedaliero e un volo normalmente pianificato in anticipo, dove non è essenziale un immediato e rapido trasporto (come invece è il caso riportato al punto precedente dove esiste l'urgenza del ricovero rapidissimo in idonea struttura ospedaliera). Per questo trasporto vengono, generalmente, utilizzate superfici idonee per il decollo e l'atterraggio oltre che per l'imbarco e lo sbarco del paziente;
- **Helicopter Search and Rescue (HSR):** intervento di salvataggio in ambiente ostile urbano, o montano, e in aree isolate o non raggiungibili con mezzi su gomma (come le spiagge o altri luoghi di concentrazione di persone anche in occasione di sagre campestri), con lo scopo di prestare assistenza sanitaria sul posto e/o recuperare una o più persone. L'attività, quindi, è finalizzata all'immediata assistenza a persone minacciate da grave pericolo con un tempo di raggiungimento con altri mezzi incompatibile con la sopravvivenza del paziente,

Gli interventi con l'elicottero, nel rispetto delle tre tipologie sopraindicate, sono previsti per tutte le fattispecie di soccorso sanitario extraospedaliero a seguito d'incidenti del traffico, infortuni sul lavoro, infortuni sportivi e del tempo libero o, in ogni caso, a seguito di maxiemergenze, di situazioni o patologie che mettano a rischio la sopravvivenza di una singola persona o di una collettività:


- intervento di tipo primario (soccorso in emergenza): trasferimento del paziente dal luogo in cui si è verificato l'evento al presidio ospedaliero più idoneo, indicato dalla Centrale Operativa 118;
- trasporto di tipo secondario (trasporto secondario): trasferimento di pazienti critici già stabilizzati da ospedale a ospedale in ambito regionale ed extraregionale;
- trasporto di “neonati a rischio”, posti in incubatrice, la cui installazione e uso a bordo dovrà essere approvata dall'Autorità aeronautica competente per quanto inerente supporti e compatibilità elettromagnetica;
- soccorso e trasporto in occasione di emergenze di massa (maxiemergenze);
- macroemergenze per eventi eccezionali e soccorsi su terreni ostili;
- soccorso per il trasporto urgente di sangue, plasma e loro derivati, antidoti e farmaci rari, se è giustificato l'impiego dell'elicottero e/o non esiste altro mezzo alternativo;
- trasporto urgente d'equipe e materiale ai fini di prelievo o trapianto d'organi o tessuti, se è giustificato l'impiego dell'elicottero e/o non esiste altro mezzo alternativo;
- soccorso rapido sui litorali ed eventualmente anche in mare secondo protocolli condivisi con la Capitaneria di porto competente e secondo quanto previsto dal Regolamento EU 965/2012 e ss.mm.ii.;
- soccorso nelle zone montane e in ambiente impervio ed ostile, compresi gli ambienti acquatici come aste fluviali e bacini lacustri presenti sul territorio della Regione Sardegna, con l'effettuazione di recuperi completi in cabina (imbarco in volo della barella con paziente), tramite l'impiego del verricello di soccorso, comprese le operazioni di imbarco/sbarco in volo stazionario, incluso la ricerca dispersi e il trasporto squadre e unità cinofile, in collaborazione con il CNSAS;





Individuazione e Valutazione dei rischi da interferenza

Dalla descrizione dell'attività delle pagine precedenti, i momenti e i luoghi dove possono verificarsi interferenze tra le attività dei diversi soggetti che concorrono alla buona realizzazione dell'obiettivo, che si ricorda è sempre e comunque la salvaguardia del paziente che necessita del soccorso rapido, sono:

-  **a terra** nel sedime dell'elibase a disposizione di AREUS, all'ingresso e uscita dalla base, nei momenti di attesa e prima dell'intervento di soccorso. Nelle basi di stanza negli aeroporti l'accesso è regolamentato dal gestore dell'aeroporto stesso (e quindi il personale segue esattamente i comportamenti e le procedure stabilite dal "padrone di casa"). Per la base prevista a Sorgono, invece, se ne potrà parlare con la ditta che si aggiudicherà la gara dal momento della firma del contratto ed entro la data di messa in esercizio dell'elibase stessa. Per quanto riguarda l'atterraggio per prendere a bordo il paziente e per consegnarlo alla struttura ospedaliera di destinazione, si avrà cura di rendere l'area libera da persone o cose che possano costituire rischio per chiunque. Le altre operazioni che avvengono a terra, a parte la convivenza nelle aree di sosta e attesa, quali manutenzioni, rifornimenti, ecc. sono fisicamente e organizzativamente separate per le diverse figure componenti la squadra e, pertanto, non si individuano interferenze rischiose. Tuttavia, prima dell'avvio del servizio e dopo l'aggiudicazione, durante le necessarie riunioni preliminari di coordinamento, si stabiliranno le regole ed attività atte a minimizzare le interferenze in funzione anche dell'organizzazione suggerita dall'aggiudicatario di cui si terrà conto;
-  **in elicottero** durante l'imbarco, il volo, l'eventuale operazione con verricello, lo sbarco e consegna del paziente soccorso alla struttura ospedaliera di destinazione.

A questo punto è necessario, per la completa comprensione del seguito, ricordare che nelle diverse fasi operative la "catena di comando" è la seguente:

-  **Medico Responsabile della Centrale Operativa:** prende le decisioni riguardanti gli obiettivi della missione. Il Medico della Centrale Operativa 118 che richiede l'intervento è responsabile dell'attivazione della missione di volo e delle fasi logistico operative sanitarie conseguenti. La Centrale Operativa competente, classifica a priori l'intervento di soccorso quale attività HEMS, HAA o HSR. È ammessa la variazione della classificazione assegnata, sempre operata dalla Centrale Operativa, solo secondo protocolli e evenienze rigidamente stabiliti;

-  **Il Comandante Pilota:** è il responsabile delle operazioni di volo e della sicurezza dell'equipaggio di missione e dei passeggeri ed ha facoltà di non attivare e/o interrompere missioni di volo quando valutati non sufficienti le condizioni di sicurezza. Pertanto, le decisioni riguardanti la sicurezza della navigazione aerea e della missione nel complesso (decollo, rotta, atterraggio, utilizzo eventuale del verricello, ecc.) ricadranno sotto la responsabilità del Comandante Pilota;
-  **Il Medico in servizio presso le Basi HEMS dell'Elisoccorso** è responsabile dell'intervento e della missione sanitaria. Pertanto, ove in corso una missione con paziente a bordo, le decisioni riguardanti la salute dell'infermo trasportato e influenti sulla missione ricadranno sotto la responsabilità del Medico a bordo. Al contempo assicura che tutti abbiano e pratichino tutte le precauzioni per la prevenzione e protezione dei rischi sanitari. Al personale Sanitario (Medico ed Infermiere) non può essere assegnato alcun ruolo di interesse aeronautico;
-  **Tecnico Operatore al verricello (HHO Crew Member)** sovrintende alle operazioni speciali di soccorso nelle zone montane e in ambiente impervio ed ostile con l'effettuazione di recuperi completi in cabina curando la sicurezza di tutti nell'esecuzione: calata e recupero personale e materiali, imbarco in volo della barella con paziente, tramite operazioni HHO con l'impiego del verricello di soccorso, comprese le operazioni di imbarco/sbarco in volo stazionario;
-  **Il Tecnico dell'elisoccorso del CNSAS** è responsabile della sicurezza a terra dell'equipe di soccorso quando questa opera in ambiente ostile; inoltre collabora con il Verricellista, seguendo specificamente e precisamente le sue indicazioni, nel garantire la sicurezza durante le operazioni di sbarco/imbarco mediante verricello e in volo stazionario.

Tutto ciò premesso, la squadra di soccorso è da considerarsi, come in effetti è, un gruppo unico volto al conseguimento dell'obiettivo che si svolge in diverse fasi, durante ciascuna delle quali la situazione è sotto controllo da parte di un soggetto a cui spetta il coordinamento anche ai fini della sicurezza e che ha l'autorevolezza necessaria. Se di squadra unica si tratta e con mansioni rigidamente separate, cade o quasi la nozione di interferenza rischiosa nell'accezione dell'articolo 26 del D. Lgs. 81/2008. Resta il caso particolare in cui si trasporta un paziente infettivo: in questo caso esiste il rischio contagio e, pertanto, il personale sanitario utilizza specifici e particolari DPI per evitarlo.

Al fine di evitare disparità di comportamenti e proteggere allo stesso modo le persone presenti nello stesso luogo e potenzialmente esposte agli stessi pericoli, tutti i componenti la squadra dovranno portare gli stessi DPI che, nell'occasione, saranno messi a disposizione dal Personale Sanitario in elicottero e pertanto l'interferenza rischiosa è annullata e non ci sono, nel caso, costi sopravvenienti per l'Aggiudicatario.

Come detto più sopra dopo la firma del contratto e prima dell'avvio del Servizio, sarà necessaria una riunione di coordinamento con l'Azienda aggiudicataria per verificare nel concreto sul posto l'assenza di interferenze rischiose; qualora invece se ne individuassero, si redigerà insieme il DUVRI specifico, che peraltro sarà aggiornato, se del caso ed ogni volta che sarà necessario, nell'arco di vigenza del contratto.

Riunioni di coordinamento si terranno anche con cadenza semestrale, o al bisogno, facendo esperienza anche con il progredire del contratto, per verificare la conservazione dell'adeguatezza del DUVRI alle condizioni di esercizio.

Calcolo dei Costi

Da quanto nelle pagine precedenti, data l'organizzazione prevista nell'espletamento del servizio di elisoccorso, non si rilevano particolari interferenze rischiose che possano influire sulla sicurezza e salute dei lavoratori costituenti la squadra operativa. Pertanto i costi per evitare le interferenze rischiose, se non esistono le stesse, sono al momento inesistenti. Qualora se ne verificasse la presenza, anche ipotetica, durante la vigenza del contratto, si redigerà lo specifico DUVRI e, se nasceranno costi per evitarle o ridurle, questi saranno compensati secondo normativa.

Restano da considerare le riunioni di coordinamento che dal punto di vista organizzativo sono l'attività che porta ad evitare comportamenti rischiosi per ciascuno. Gli incontri si prevedono al momento in numero di 16 (sedici), della durata di 3 (tre) ore ciascuna e con la presenza di 2 (due) Tecnici dell'Aggiudicatario. Ovviamente, qualora si rendessero necessarie, nell'arco di vigenza del contratto, ulteriori riunioni della stessa tipologia o con partecipanti diversi, questi saranno organizzati e realizzati mettendo a disposizione le risorse umane e materiali richieste.

Alle condizioni attualmente previste il risultato del costo, senza ribasso d'asta, è riportato nel prospetto di seguito.

Tipo	Descr.										
Incontri/Riunioni	Riunioni di Coordinamento antinterferenze	N° ore/incontro	Presenti Aggiudicatario	Costo orario €/h	Costo €/riunione	Riunioni/anno	Costo €/anno	Anni di Contratto	Costo € per 8 anni	Coefficiente Ribasso	Costo Complessivo €
		3	2	250,00	750,00	2	1500,00	8	12.000,00	0	12.000,00

Il presente DUVRI ricognitivo, che prende in esame i rischi standard, costituisce parte integrante dei documenti da allegare al bando di gara.

Come evidenziato a più riprese, all'aggiudicazione si riesaminerà il presente documento apportando, se del caso, le modifiche che si riveleranno necessarie per renderlo aderente allo stato reale e specifico. Anche il DUVRI specifico sarà soggetto a revisione e aggiornamento in corso d'opera al variare delle condizioni generali e specifiche del lavoro da svolgere, dei luoghi e delle procedure, tutte le volte che si rivelerà necessario.

Anagrafica del Committente

Denominazione	AREUS - Azienda Regionale per l'Emergenza Urgenza della Sardegna
Indirizzo	Via Luigi Oggiano, 25
CAP, Città e Provincia	08100 Nuoro (NU)
Codice fiscale:	01526480916
Telefono	0784 - 1733213, 1733972, 1733142
Web	www.areus.sardegna.it
Datore di Lavoro	Dott. Angelo Maria Serusi - Commissario Straordinario
Responsabile Elisoccorso	Dott. Antonio Piras
RSPP	Ing. Raffaele Gregu
Medici Competenti	Prof. Marcello Campagna, Dott. Antonello Serra.
RLS	Sig. Marco Caboni, Dott. Giancarlo Piras, Dott. Albero Renna.

Anagrafica dell'Appaltatore

Ragione Sociale	
Sede Legale	
N° Iscrizione CCIAA	
DURC (Documento Unico Regolarità contributiva)	
Posizione INAIL	
Posizione INPS.	
Telefono	
Web	
Datore di Lavoro	
Responsabile Gestione Appalto	
RSPP	
Medico Competente	
RLS	