

VERBALE DI SOPRALLUOGO – CANTIERE ROCCA DI MEZZO

Per la verifica di corretta (o non corretta) predisposizione del cantiere ai fini della sicurezza ai sensi del
TITOLO IV – D.Lgs.81/08 e s.m.i.

DITTA APPALTATRICE: EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI SPA

DATA SOPRALLUOGO: 12-04-2017 ORA INIZIO 14:30 ORA FINE 15:30

LUOGO DI LAVORO: VIA DELL'ILIO, VIA AURELIO COLAROSSO, CIARAPICA, DEL CARMINE – L'AQUILA

PREPOSTO: Geom. ALESSANDRO MUTI

OGGETTO DEI LAVORI: MIGLIORAMENTO SISMICO

Notifica Preliminare (art. 99 D.Lgs.81/08) 12-11-2015 n. 60369 - PARTI PRIVATE 80043 DEL 10-8-2016 (EDILFRAIR-SPEZZA) Visibile all'ingresso	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Presenza del Piano di Sicurezza e di Coordinamento (PSC) Cronoprogramma Costi della sicurezza Layout di cantiere Fascicolo Dell'Opera	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Titolo abilitativo (DIA - SCIA - PDC) Ripresa lavori del 12-04-2016	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Contratto appalto/subappalto	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>

Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico di cantiere alla regola d'arte e di messa a terra 6-6-14 Norma CEI 64-8/5 cap.54 app. A – Guida CEI 64/17, (D.M. 37/08); Invio della dichiarazione entro 30 gg dalla messa in funzione alla ASL ed INAIL 9-7-2014 Verifica periodica biennale dell'impianto elettrico di cantiere e di messa a terra, (DPR 462/01); EFFETTUATA IL 16-06-2016	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA X
---	--

La Recinzione del cantiere è idonea ad impedire l'accesso agli estranei alle lavorazioni? (art.109 D.Lgs.81/08); L'estintore è presente? La cassetta pronto soccorso è integra con farmaci efficaci? La segnaletica è presente? Gli impianti igienico sanitari sono conformi ed a norma? (allegato XIII D.Lgs.81/08); Gli spogliatoi e mensa risultano conformi e rispondenti alle esigenze di cantiere? (allegato XIII D.Lgs.81/08);	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
--	--

P.I.M.U.S. Piano di installazione, montaggio, uso e smontaggio del ponteggio metallico, (art.134, comma 1 D.Lgs.81/08); Disegni esecutivi del ponteggio, (art.133, comma 6 D.Lgs.81/08); Copia dell'Autorizzazione Ministeriale all'uso del ponteggio, (art.131, comma 6 D.Lgs.81/08); Progetto del ponteggio firmato da un tecnico abilitato, (art. 133 D.Lgs.81/08); Verifica delle scariche atmosferiche del ponteggio;	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO X NA <input type="checkbox"/>
--	--

Certificazione corretta installazione GRU' 11-6-14 Progetto basamento della GRU' Libretti degli apparecchi di sollevamento di portata sup. ai 200 kg completi dei verbali verifica periodica (allegato V D.Lgs.81/08) 30-03-2017 Richiesta di verifica all' A..S.L. in seguito al trasferimento degli apparecchi di sollevamento (allegato V D.Lgs.81/08 e smi); 17-10-2016 Verifica delle scariche atmosferiche della gru;	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
---	--

FASI LAVORATIVE ED ATTREZZATURE UTILIZZATE ALL'ATTO DEL SOPRALLUOGO:

Sistemazioni interne
Demolizioni ed allacci fognari
Casseratura ed armatura di muro contro terra

PRESENZA DEL PIANO DELLE DEMOLIZIONI	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA X
PRESENZA DEL PIANO DELLE INTERFERENZE TRA GRU	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
OCCORRE PROTEGGERE POSTAZIONI DI LAVORO O WC SITUATI SOTTO L'AZIONE DELLO SBRACCIO DELLA GRU	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
PRESENZA DELLA MESSA A TERRA DEL PONTEGGIO, SILOS, BETONIERA, Ecc...	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>

DITTA: EDILFRAIR SPA

ATTIVITA' LAVORATIVA: OPERE EDILI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA REDATTA IL 7-6-2016	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC SCADE IL 20-02-2017	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.LGS.81/08	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi - art. 14 D.Lgs.81/08	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Dichiarazione organico medio annuo	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Copia Registro infortuni - Vidimato	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Piano Operativo di Sicurezza (POS) - art. 89, comma 1, lettera h del D.Lgs.81/08.	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine Medico competente	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina RSPP Attestato RSPP	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Verbale elezione RLS Verbale adesione RLST	- SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine ANTINCENDIO Attestato ANTINCENDIO	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine PRIMO SOCCORSO Attestato PRIMO SOCCORSO	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO Attestato PREPOSTO	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>

ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE:

NOME E COGNOME	UNILAV	V.MEDICA	CONS. DPI	CONS. TESSERINO	ART.36	ART. 37 (5)	ATTESTATO ANTINCENDIO	ATTESTATO 1° SOCCORSO (3)	PREPOSTO (5)	PONTEGGI (4)	GRUISTA, MACCHINE
ALESSANDRO MUTI X	X	X	X	X		X	X		X		
FANTOZZI FABIO	X	NO	X	X		X					
BIRSAN	X	X	X	X		X					
CIANO X	X	X	X	X		X					
D'AMBROSIO X	X	X	X	X		X					
GIAMMONA X	X	X	X	X		X					
DI BRIZIO X	X	X	X	X		X					
PEZZATTA X	X	X	X	X		X					
SANTUCCI	X	X	X	X		X					
SCHIOPU	X	X	X	X		X	X	X		X	X
ZIBERI	X	X	X	X		X					
VALDRAPPA MATTIA X	X	X	X	X		X					
SETTE TITO	X	X	X	X		X					
SETTE GIULIANO	X	X	X	X		X					
MARRONARO FRANCESCO	X	X	X	X		X					
CIOCOIU VIOREL	X	X	X	X		X					
LUPI FRANCESCO	X	X	X	X		X					
MICARELLI MARCO X	No	No	No	No		No					

DITTA: MASCI FERDINANDO

ATTIVITA' LAVORATIVA: INTONACI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA 29-06-2015	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC 16-06-2015	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.LGS.81/08	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi - art.14 D.Lgs.81/08	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Dichiarazione organico medio annuo	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Copia Registro infortuni - Vidimato	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Piano Operativo di Sicurezza (POS) - art. 89, comma 1, lettera h del D.Lgs.81/08.	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine Medico competente	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina RSPP	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato RSPP	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Verbale elezione RLS	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>
Verbale adesione RLST	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine ANTINCENDIO	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato ANTINCENDIO	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine PRIMO SOCCORSO	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato PRIMO SOCCORSO	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>
Attestato PREPOSTO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse;	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>

ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE:

NOME E COGNOME	UNILAV	V.MEDICA	CONS. DPI	CONS. TESSERINO	ART.36	ART. 37 (5)	ATTESTATO ANTINCENDIO	ATTESTATO 1° SOCCORSO (3)	PREPOSTO (5)	PONTEGGI (4)	GRUISTA, MACCHINE
MASCI FERDINANDO							X	X			
GIOIA STEFANO	X	AGG	X	X	X	29-3-10 X					
SABATINI GIANMARCO	X	AGG	X	X	X	X					
SABATINI PIERLUIGI	X	AGG	X	X	X	X					
CANNATELLI EMILIANO	X	AGG	X	X	X	X					
MAHMUTIN SAMET	X	AGG	X	X	X	X ISCR					
PEZZETTA NICOLO	NO	NO	NO	NO	NO	NO					
SAMUELE COCOCCIA	NO	NO	NO	NO	NO	NO					

DITTA: EFPE PAVIMENTAZIONI

ATTIVITA' LAVORATIVA: MASSETTI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA REDATTA 8-7-16	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC SCADE IL 4-8-16	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.LGS.81/08	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi - art.14 D.Lgs.81/08	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Dichiarazione organico medio annuo	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Copia Registro infortuni - Vidimato	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Piano Operativo di Sicurezza (POS) - art. 89, comma 1, lettera h del D.Lgs.81/08.	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine Medico competente	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina RSPP	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato RSPP	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Verbale elezione RLS	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Verbale adesione RLST	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine ANTINCENDIO	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato ANTINCENDIO	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine PRIMO SOCCORSO	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato PRIMO SOCCORSO	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato PREPOSTO	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse;	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>

ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE:

NOME E COGNOME	UNILAV	V.MEDICA	CONS. DPI	CONS. TESSERINO	ART.36	ART. 37 (5)	ATTESTATO ANTINCENDIO	ATTESTATO 1° SOCCORSO (3)	PREPOSTO (5)	PONTEGGI (4)	GRUISTA, MACCHINE
VANJELOFSKI VASKE	X	X	X			X	X				
AGASTRA BLENDI	X	X	X			X	X				
BOUGATU PETRICA	X	X	X			X	X				
DANDALLAKU PETRICA	X	X	X			X					
CAPO GERTI	X	X	X			X					
ROSCHELLARI FLAMUR	X	NO	X	X	NO	X					
SAIMON BELFIORE	NO	NO	X	X	NO	ISCR					
VANGELOSKI MILLAQH	X	NO	X	X	NO	X					

INADEMPIENZE RISCONTRATE E PRESCRIZIONI CON TEMPISTICHE DI ATTIVAZIONE

Ditta Masci (Agg. Durc, cciaa, dich. Organico medio e V. Mediche) e doc completa di Samuele Cococcia e visita medica di Gioia Stefano.

Effe pavimentazioni: Aggiornare unilav di Saimon Belfiore e art. 36, durc e cciaa

In data odierna è stato effettuato il controllo della documentazione e delle lavorazioni dal quale si evince e si prescrive quanto segue:
INSTALLARE PARAPETTO SU SCALA ALL'ULTIMO PIANO.

Aggiornare durc e cciaa EDILFRAIR

Reperire documentazione del lavoratore MICARELLI MARCO

Aggiornare le visite mediche degli operai impiegati ed aggiornare il fascicolo del lavoratore.

Reperire durc, cciaa, attestato rspp, e art.14 della ditta BDS.

SI PRESCRIVE DI REPERIRE NELL'IMMEDIATO LA NOTIFICA PRELIMINARE DELLA DITTA BDS.

IL PREPOSTO DI CANTIERE



PROFESSIONAL SERVICE SRL

