

# 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: 09-05-2017 ORA INIZIO 13:30 ORA FINE 14:30

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)<br>Visibile all'ingresso    | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>   |
| Presenza del Piano di Sicurezza e di Coordinamento (PSC)<br>Cronoprogramma<br>Costi della sicurezza<br>Layout di cantiere<br>Fascicolo Dell'Opera | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>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<br>Norma CEI 64-8/5 cap.54 app. A – Guida CEI 64/17, (D.M. 37/08);<br>Invio della dichiarazione entro 30 gg dalla messa in funzione alla ASL ed INAIL 9-7-2014<br>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"/><br><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>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);<br>L'estintore è presente?<br>La cassetta pronto soccorso è integra con farmaci efficaci?<br>La segnaletica è presente?<br>Gli impianti igienico sanitari sono conformi ed a norma? (allegato XIII D.Lgs.81/08);<br>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"/><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>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);<br>Disegni esecutivi del ponteggio, (art.133, comma 6 D.Lgs.81/08);<br>Copia dell'Autorizzazione Ministeriale all'uso del ponteggio, (art.131, comma 6 D.Lgs.81/08);<br>Progetto del ponteggio firmato da un tecnico abilitato, (art. 133 D.Lgs.81/08);<br>Verifica delle scariche atmosferiche del ponteggio; | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>SI <input type="checkbox"/> NO X NA <input type="checkbox"/> |
|--|--|

|   |  |
|---|--|
| Certificazione corretta installazione GRU' 11-6-14<br>Progetto basamento della GRU'<br>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<br>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<br>Verifica delle scariche atmosferiche della gru; | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
|---|--|

FASI LAVORATIVE ED ATTREZZATURE UTILIZZATE ALL'ATTO DEL SOPRALLUOGO:

|                               |
|-------------------------------|
| Montaggio cartongesso interno |
|                               |
|                               |
|                               |
|                               |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| 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<br>Attestato RSPP  | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Verbale elezione RLS<br>Verbale adesione RLST  | -<br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>  |
| Nomine ANTINCENDIO<br>Attestato ANTINCENDIO  | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine PRIMO SOCCORSO<br>Attestato PRIMO SOCCORSO  | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomina PREPOSTO<br>Attestato PREPOSTO  | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>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           |                       |                           |              |              |                   |
| GIAMMONA            | X      | X        | X         | X               |        | X           |                       |                           |              |              |                   |
| SCHIOPU             | X      | X        | X         | X               |        | X           | X                     | X                         |              | X            | X                 |
| ZIBERI X            | 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           |                       |                           |              |              |                   |

## 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 X 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<br>Attestato RSPP   | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Verbale elezione RLS<br>Verbale adesione RLST   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA X<br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine ANTINCENDIO<br>Attestato ANTINCENDIO   | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine PRIMO SOCCORSO<br>Attestato PRIMO SOCCORSO   | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/><br>SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomina PREPOSTO<br>Attestato PREPOSTO   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA X<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA X |
| 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          |                       |                           |              |              |                   |
| SELMANI NADI        |        |          |           |                 |        |             |                       |                           |              |              |                   |

**DITTA: EFFE PAVIMENTAZIONI**
**ATTIVITA' LAVORATIVA: MASSETTI**

|   |                 |  |
|---|-----------------|--|
| Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA                                    | REDATA 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           | X                     |                           |              |              |                   |
| AGASTRA BLENDI     | X      | X        | X         | X               |        | X           | X                     |                           |              |              |                   |
| BOUGATU PETRICA    | X      | X        | X         | X               |        | X           | X                     |                           |              |              |                   |
| DANDALLAKU PETRICA | X      | X        | X         | X               |        | X           |                       |                           |              |              |                   |
| CAPO GERTI         | X      | X        | X         | X               |        | X           |                       |                           |              |              |                   |
| ROSCHELLARI FLAMUR | X      | NO       | X         | X               | NO     | X           |                       |                           |              |              |                   |
| SALMON BELFIORE    | NO     | NO       | X         | X               | NO     | ISCR        |                       |                           |              |              |                   |
| VANGELOSKI MILLAQH | X      | NO       | X         | X               | NO     | X           |                       |                           |              |              |                   |

**DITTA: BDS TERMOIDRAULICA**
**ATTIVITA' LAVORATIVA: IMPIANTI**

|   |             |   |
|---|-------------|---|
| Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA                                    | S27-12-2016 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Certificato di regolarità contributiva - DURC   | S13-7-2017  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.LGS.81/08   |             | <del>SI</del> 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 |             | <del>SI</del> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>               |
| Dichiarazione organico medio annuo  |             | <del>SI</del> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>               |
| Copia Registro infortuni - Vidimato   |             | <del>SI</del> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>               |
| Piano Operativo di Sicurezza (POS) - art. 89, comma 1, lettera h del D.Lgs.81/08.                       |             | <del>SI</del> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>               |
| Nomine Medico competente  |             | <del>SI</del> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>               |
| Nomina RSPP   |             | <del>SI</del> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>               |
| Attestato RSPP  |             | <del>SI</del> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>               |
| Verbale elezione RLS  |             | <del>SI</del> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>               |
| Verbale adesione RLST   |             | <del>SI</del> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>               |
| Nomine ANTINCENDIO  |             | <del>SI</del> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>               |
| Attestato ANTINCENDIO   |             | <del>SI</del> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>               |
| Nomine PRIMO SOCCORSO   |             | <del>SI</del> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>               |
| Attestato PRIMO SOCCORSO  |             | <del>SI</del> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>               |
| Nomina PREPOSTO   |             | <del>SI</del> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>               |
| Attestato PREPOSTO  |             | <del>SI</del> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>               |



**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.

**REPERIRE DOCUMENTAZIONE DI SELMANI NADI E AGG. POS**

Effe pavimentazioni: Aggiornare unilav di Saimon Belfiore e art. 36, durc e cciaa . Aggiornare visite mediche lavoratori impiegati.

In data odierna è stato effettuato il controllo della documentazione e delle lavorazioni dal quale si evince e si prescrive quanto segue:

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 cciaa BDS

IL PREPOSTO DI CANTIERE



PROFESSIONAL SERVICE SRL

