

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: 23-05-2017 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) 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"/>
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"/>
--	--

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 <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"/>
---	--

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 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					
GIAMMONA	X	X	X	X		X					
SCHIOPIU	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: MASCII 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 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA X 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA X 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				
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.

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

Sono presenti gli operai della ditta CIRILLO che avendo cambiato ragione sociale dovrà fornire aggiornamento del pos, tesserini e nomine.

Sono presenti: Sorressi Tommaso e Khalfalla gharbi di cui manca la documentazione. Reperire nell'immediato.

IL PREPOSTO DI CANTIERE



PROFESSIONAL SERVICE SRL

