

VERBALE DI SOPRALLUOGO - PALAZZO CIPOLLONI - 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: **CAVAGNIS COSTRUZIONI S.R.L.**
 DATA SOPRALLUOGO: **17/02/2017** ORA INIZIO 15.30 ORA FINE 17.30
 LUOGO DI LAVORO: **Corso Vittorio Emanuele II, 9 - 67100 L'Aquila**
 PREPOSTO: **Geometra Francesco Leonardi**
 OGGETTO DEI LAVORI: **Lavori conseguenti al sisma del 6 aprile 2009 - Aggregato 1310**

Copia Notifica Preliminare (art. 99 D.Lgs. 81/08) **7/7/2016 N.76773** SI NO NA
 Visibile all'ingresso CAVAGNIS, (ATI VISCA- L'AQUILA IMMOBILIARE) ENERGY SRL, ESTIA, Achipont, Salvati, SI NO NA

Presenza del Piano di Sicurezza e di Coordinamento (PSC) **25-09-2014** SI NO NA
 Fascicolo dell'opera SI NO NA
 Cronoprogramma SI NO NA
 Costi della Sicurezza SI NO NA
 Layout di cantiere SI NO NA

Titolo abilitativo (DIA -SCIA-PDC) **26-05-2015** SI NO NA

Contratto appalto/subappalto SI NO NA

Il Committente/ Responsabile lavori ha trasmesso il PSC all'Impresa Affidataria (art.100) SI NO NA

Atti probanti l'avvenuta organizzazione tra i datori di lavoro in merito alla informazione reciproca, cooperazione e coordinamento (Art. 92, c. 1, lett. c, D.Lgs. 81/08) SI NO NA

Atti probanti l'avvenuta verifica dell'idoneità del POS (Art. 92, c.1 lett.b, D.Lgs. 81/08) SI NO NA

IMPIANTO ELETTRICO

Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico di cantiere alla regola d'arte e di messa a terra **15-03-2016** SI NO NA
 Norma CEI 64-8/5 cap.54 app. A - Guida CEI 64/17, (D.M. 37/08) SI NO NA
 Invio della dichiarazione entro 30 gg dalla messa in funzione alla ASL ed INAIL **01-04-2016** SI NO NA
 Verifica periodica biennale dell'impianto elettrico di cantiere e di messa a terra, (DPR 462/01) SI NO NA

La Recinzione del cantiere è idonea ad impedire l'accesso agli estranei alle lavorazioni? (Art. 109. Lgs. 81/08) SI NO NA
 L'estintore è presente? **8 A POLVERE DA 6KG, 1 DA 12 KG, 1 CO2 DA 5 KG** SI NO NA
 La cassetta pronto soccorso è integra con farmaci efficaci? SI NO NA
 La segnaletica è presente? SI NO NA
 Gli impianti igienico sanitari sono conformi ed a norma? (Allegato XIII D.Lgs. 81/08) SI NO NA
 Gli spogliatoi e mensa risultano conformi e rispondenti alle esigenze di cantiere? (Allegato XIII D.Lgs. 81/08) SI NO NA

PONTEGGI - STRUTTURA A SUPPORTO DELL'ELEVATORE

P.I.M.U.S. Piano di installazione, montaggio, uso e smontaggio del ponteggio metallico (Art.134, comma 1 D.Lgs.81/08) SI NO NA
 Disegni esecutivi del ponteggio (Art.133, comma 6 D.Lgs. 81/08) SI NO NA
 Copia dell'Autorizzazione Ministeriale all'uso del ponteggio (Art.131, comma 6 D.Lgs. 81/08) SI NO NA
 Progetto del ponteggio firmato da un tecnico abilitato (Art. 133 D.Lgs. 81/08) SI NO NA
 Verifica delle scriche elettriche del ponteggio SI NO NA

GRU

Presenza del Piano di Sicurezza e di Coordinamento (PSC) **25-09-2014** SI NO NA
 Progetto basamento GRU' SI NO NA
 Libretti degli apparecchi di sollevamento di portata superiore ai 200 kg SI NO NA
 Verbali di verifica periodica annuale (Allegato V D.Lgs. 81/08 e s.m.i.) - SI NO NA
 Richiesta di verifica all' A..S.L. In seguito al trasferimento degli apparecchi di sollevamento (Allegato V D.Lgs. 81/08 e s.m.i.) SI NO NA
 Verifica delle scariche atmosferiche della GRU' SI NO NA

PRESENZA DEL PIANO DELLE DEMOLIZIONI SI NO NA

PRESENZA DEL PIANO DELLE INTERFERENZE TRA GRU SI NO NA

FASI LAVORATIVE ED ATTREZZATURE UTILIZZATE ALL'ATTO DEL SOPRALLUOGO:

P.Terzo- Consolidamento delle murature (scuci e cuci)
 P. Terzo - Impianti elettrici
 P.Secondo - Rifacimento intonaco
 P. Primo - Impianti Meccanici

CORRISPONDENZA DELLE LAVORAZIONI TRA PSC E POS SI NO NA

PROGRAMMAZIONE DELLE PROSSIME LAVORAZIONI:

Rifacimento intonaci, spicconatura facciate esterne, consolidamento murature interno/esterno

DITTA: CAVAGNIS COSTRUZIONI S.R.L. ATTIVITA' LAVORATIVA: EDILIZIA GENERALE

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA redatta 11-08-2016	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC SCADE IL 23-02-2017	SI <input checked="" 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 10-03-14	SI <input checked="" type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Dichiarazione organico medio annuo	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Piano Operativo di Sicurezza (POS) - art. 89, comma 1, lettera h del D.Lgs. 81/08 21-01-15	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomine Medico Competente	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina RSPP	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato RSPP	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina RLS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato RLS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Verbale elezione RLS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Verbale adesione RLST	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina ANTINCENDIO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato ANTINCENDIO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina PRONTO SOCCORSO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato PRONTO SOCCORSO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato PREPOSTO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>

ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE

NOME E COGNOME	PRESENZA	UNILAV	VISITA MEDICA	CONSEGNA DPI	CONSEGNA TESSERI NO	ART.36	ART. 37 (5)	ATTESTATO 1°SOCCORSO (3)	ATTESTATO ANTINCENDIO	PREPOSTO
LEONARDI FRANCESCO GIUSEPPE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ING. FASULO ANDREA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CERIBELLI ANTONIO (D.T.)		X	X	X	X	X	X			
FADILJ SADIKI	X	S.30-06-17	F.25-2-16	X	X	X	X			
MUHAREM MUHAREMI	X	S.30-06-17	F.25-2-16	X	X	X	X			
BONSIGNORE MICHELE	X	S.30-06-17	F.13-12-16	X	X	X	X	X	X	
CARLOS CORTES RODRIGUEZ	X	S.30-06-17	F.16-12-16	X	NO	X	X			
MARINO TONI	X	S.30-06-17	R. 02-2-17	X	NO					
VERDE ANTIMO	X	S.30-06-17	R. 02-2-17	X	NO					

(VERIFICARE COLLABORAZIONE ENTE BILATERALE)

DITTA: VISCA S.R.L. ATTIVITA' LAVORATIVA: EDILIZIA GENERALE

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA redatta 12-01-2017	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC SCADE IL 29-03-2017	SI <input checked="" 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	SI <input checked="" type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Dichiarazione organico medio annuo	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Piano Operativo di Sicurezza (POS) - art. 89, comma 1, lettera h del D.Lgs. 81/08 20-10-15	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomine Medico Competente	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina RSPP	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato RSPP	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina RLS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato RLS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Verbale elezione RLS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Verbale adesione RLST	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina ANTINCENDIO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato ANTINCENDIO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina PRONTO SOCCORSO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato PRONTO SOCCORSO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato PREPOSTO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>

ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE

NOME E COGNOME	PRESENZA	UNILAV	VISITA MEDICA	CONSEGNA DPI	CONSEGNA TESSERI NO	ART.36	ART. 37 (5)	ATTESTATO 1°SOCCORSO (3)	ATTESTATO ANTINCENDIO	PREPOSTO
GERARDO CASCIANO		X	S.10-03-17	X	X	X	X		X	X
MARINO LUIGI	X	X	S.13-10-17	X	X	X	X			
NOCCHERO LUIGI	X	X	S.13-10-17	X	X	X	X		X	
GIACOMO CESARE	X	X	S.31-01-18	X	X	X	X	X	X	X

ALESSANDRO VENDITTI	X	X	S.31-01-18	X	X	X	X			

DITTA: ENERGY S.R.L. ATTIVITA' LAVORATIVA: IMPIANTO ELETTRICO

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA redatta 11-01-2017	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC SCADE IL 18-05-2017	SI	<input checked="" 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	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione organico medio annuo	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Nomine Medico Competente	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Nomina RSPP	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Attestato RSPP	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Nomina RLS	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Attestato RLS	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Verbale elezione RLS	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Verbale adesione RLST	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Nomina ANTINCENDIO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Attestato ANTINCENDIO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Nomina PRONTO SOCCORSO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Attestato PRONTO SOCCORSO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Attestato PREPOSTO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>

ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE

NOME E COGNOME	PRESENZA	UNILAV	VISITA MEDICA	CONSEGNA DPI	CONSEGNA TESSERI NO	ART.36	ART. 37 (5)	ATTESTATO 1°SOCCORSO (3)	ATTESTATO ANTINCENDIO	PREPOSTO
PIRVULESCU CRISTIAN DANIEL		X	X	X	X	X	X		X	
GERACI TOMMASO		X	X	X	X	X	X	X		X
CLAUDIO GIRALLICO	X	S.30-06-17	S.13-07-17	X	X	X	X			
PETREA STEFAN	X	S.31-03-17	S.20-07-17	X	X	X	X			

DITTA: ESTIA S.R.L. ATTIVITA' LAVORATIVA: RESTAURI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA redatta 06-09-2016	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC SCADE IL 02-03-2017	SI	<input checked="" 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	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione organico medio annuo	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Nomine Medico Competente	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Nomina RSPP	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Attestato RSPP	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Nomina RLS	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Attestato RLS	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Verbale elezione RLS	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Verbale adesione RLST	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Nomina ANTINCENDIO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Attestato ANTINCENDIO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Nomina PRONTO SOCCORSO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Attestato PRONTO SOCCORSO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Attestato PREPOSTO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>

ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE

NOME E COGNOME	PRESENZA	UNILAV	VISITA MEDICA	CONSEGNA DPI	CONSEGNA TESSERI	ART.36	ART. 37 (5)	ATTESTATO 1°SOCCORSO (3)	ATTESTATO ANTINCENDIO	PREPOSTO
----------------	----------	--------	---------------	--------------	------------------	--------	-------------	--------------------------	-----------------------	----------

					NO					
DE MONTIS LUCA		X	S.17-03-17	X	X	X	X	S.10-16	X	X
FEBBO DAVIDE		X	S.03-02-17	X	X	X	X			
LA FASCIANO DAVIDE		X	S.15-06-17	X	X	X	X	X	F.18-01-13	X
MATTIA CAVAVICCHIO		S.08-07-16	S.27-04-17	X	X	X	X			
VERZILLI SERGIO		X	S.27-01-17	X	X	X	X			
GIORGIO TAGLAINI		X	S.16-09-16	X	X	X	X	F.02-03-15	F.21-06-12	
DI PRANI GIANLUCA		X	X	X	X	X	X			

DITTA: ACHIPONT ATTIVITA' LAVORATIVA: MONTAGGIO PONTEGGI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA redatta 21-12-2016	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC SCADE IL 02-03-2017	SI <input checked="" 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	SI <input checked="" type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Dichiarazione organico medio annuo	SI <input checked="" type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomine Medico Competente	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina RSPP	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato RSPP	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina RLS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato RLS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Verbale elezione RLS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Verbale adesione RLST	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina ANTINCENDIO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato ANTINCENDIO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina PRONTO SOCCORSO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato PRONTO SOCCORSO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato PREPOSTO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>

ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE

NOME E COGNOME	PRESENZA	UNILAV	VISITA MEDICA	CONSEGNA DPI	CONSEGNA TESSERI NO	ART.36	ART. 37 (5)	ATTESTATO 1°SOCCORSO (3)	ATTESTATO ANTINCENDIO	PREPOSTO
ACHILLE MASSIMILIANO (TITOLARE)		-	S.13-01-17	X		X	X	X	X	X
AMATUCCI ALESSIO	X	S.28-02-17	S.16-09-17	X	X	X	X			
CEBANU VLADIMIR		X	S.13-11-16	X	X	X	X	X	X	X
FERRAMOLA MIRKO		X	S.13-11-16	X	X	X	X	X	X	X
FIORAVANTI TIZIANO	X	S.04-10-17	S.17-09-17	X	X	X	X			
KUSHA ARTAN RLS		X	S.13-11-16	X	X	X	X	X	X	X
KEVIN RENATO		X	X	X	X	X	X			
MOHAMMED ANDREA SULTAN		X	S.09-03-17	X	X	X	X	X	X	X
OJEBOLA KINGSLEY		X	X	X	X	X	X	X	X	X
PELLEGRINO ANTONELLO		X	S.26-09-16	X	X	X	X			
PETRICA OLARIU CLAUDIU		X	X	X	X	X	X	X	X	X
SICILIANO ANDREA		X	S.10-06-17	X	X	X	X	X	X	X
VOLTINI ANGELO		X	S.02-04-17	X	X	X	X	X	X	X
PELLEGRINO VITTORIO		X	S.11-11-17	X	X	X	X			
DON SANTOS LUIZ CARLOS		S.31-08-16	F.15-07-16	X	X	X	X			
CAPANO GIUSEPPE		S.31-01-17	F.15-07-16	X	X	X	X			
PERUZZA PIETRO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
MARCOALDI MIRCO		S.02-04-17	X	X	X	X	X	X	X	X
MARINI MIRKO		S.23-12-16	X	X	X	X	X			

DITTA: SALVATI S.R.L. ATTIVITA' LAVORATIVA: CARPENTERIA METALLICA

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA redatta 31-08-2016	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC SCADE IL 07-03-2017	SI <input checked="" 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	SI <input checked="" type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Dichiarazione organico medio annuo	SI <input checked="" type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomine Medico Competente	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina RSPP	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato RSPP	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina RLS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato RLS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Verbale elezione RLS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Verbale adesione RLST	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina ANTINCENDIO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>

Attestato ANTINCENDIO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina PRONTO SOCCORSO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato PRONTO SOCCORSO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato PREPOSTO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>

ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE

NOME E COGNOME	PRESENZA	UNILAV	VISITA MEDICA	CONSEGNA DPI	CONSEGNA TESSERINO	ART.36	ART. 37 (5)	ATTESTATO 1°SOCCORSO (3)	ATTESTATO ANTINCENDIO	PREPOSTO
CIPRIANI SANDRO									X	
CRESCENZI ENZO									X	
DE ROCCIS ALBANO		X	X	X	X	X	X	X	X	X
FAONIO CESIDIO									X	
FEGATILLI SERGIO									X	
GANCI ANDREA									X	
GARGARO LEANDRO									X	
PANELLA MASSIMO			X	X	X	X	X	X	X	
PARIS VILIANO	X		X	X	X	X	X	X	X	
RIGHI AMATO	X		5.08-02-17	X	X	X	5.30-11-17	5.26-05-17	X	

DITTA: ITM ITALIANA ATTIVITA' LAVORATIVA: IMPIANTI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA redatta 08-08-2016	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC SCADE IL 05-04-2017	SI <input checked="" 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	SI <input checked="" type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Dichiarazione organico medio annuo	SI <input checked="" type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomine Medico Competente	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina RSPP	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato RSPP	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina RLS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato RLS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Verbale elezione RLS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Verbale adesione RLST	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina ANTINCENDIO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato ANTINCENDIO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina PRONTO SOCCORSO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato PRONTO SOCCORSO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato PREPOSTO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>

ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE

NOME E COGNOME	PRESENZA	UNILAV	VISITA MEDICA	CONSEGNA DPI	CONSEGNA TESSERINO	ART.36	ART. 37 (5)	ATTESTATO 1°SOCCORSO (3)	ATTESTATO ANTINCENDIO	PREPOSTO
REALI VINCENZO										X
MASSIMO MARINI	X	X	X	X	X	X	X			
STEFANO NARDECCHIA	X	X	X	X	X	X	X			
FAKOCIRAY FATIM		X	5.02-10-16	X	X	X	X			
FEGATILLI SERGIO										

DITTA: DM. COSTRUZIONI ATTIVITA' LAVORATIVA: INTONACI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA redatta 14.11.2016	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC SCADE IL 30.05.2017	SI <input checked="" 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	SI <input checked="" type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Dichiarazione organico medio annuo	SI <input checked="" type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomine Medico Competente	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina RSPP	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato RSPP	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina RLS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato RLS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Verbale elezione RLS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Verbale adesione RLST	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina ANTINCENDIO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato ANTINCENDIO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>

Nomina PRONTO SOCCORSO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato PRONTO SOCCORSO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Attestato PREPOSTO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>

ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE

NOME E COGNOME	PRESENZA	UNILAV	VISITA MEDICA	CONSEGNA DPI	CONSEGNA TESSERINO	ART.36	ART. 37 (5)	ATTESTATO 1° SOCCORSO (3)	ATTESTATO ANTINCENDIO	PREPOSTO
LaA BOTTIGLIERI ANTONIO	X	X	S.01.08.17	X	X		X			
CIOFFO BRUNO	X	X	S.30.09.17	X	X		X			
D'AVERSA RAFFAELE	X	X	S.10.06.17	X	X		X			
COLURCIO RAFFAELE	X	X	S.01.08.17	X	X		X			
NEHMETI EDISON			S.26.01.17	X	X		X	X	X	X

VD. PRESCRIZIONI ULTIMA PAGINA

INADEMPIENZE RISCONTRATE E PRESCRIZIONI

Per i sig.ri Marino Toni e Verde Antino, si richiede l'integrazione della documentazione di cantiere.

All'interno del POS della ditta DM costruzioni è indicato come Preposto/Antincendio/Soccorso il sig. NEHMETI EDISON.

Il sig. Nehmeti Edison deve essere presente in cantiere durante le lavorazioni, altrimenti è necessario nominare un altro lavoratore che abbia la formazione adeguato per Preposto/Antincendio/Soccorso la cui presenza può essere assicurata in cantiere.

IL PREPOSTO DI CANTIERE

X IL CSE
