

VERBALE DI SOPRALLUOGO – CANTIERE SAN FLAVIANO

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: 07-11-2017 ORA INIZIO 14:00 ORA FINE 15:00

LUOGO DI LAVORO: VIA SAN FLAVIANO E CRISPOMONTI – L'AQUILA

PREPOSTO: Geom. SANDRO DI CARLANTONIO

OGGETTO DEI LAVORI: MIGLIORAMENTO SISMICO

Notifica Preliminare (art. 99 D.Lgs.81/08) Visibile all'ingresso	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Titolo abilitativo (DIA - SCIA - PDC) Ripresa lavori del 12-04-2016	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Contratto appalto/subappalto	SI <input checked="" type="checkbox"/> 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 26-7-17 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 1-8-17 Verifica periodica biennale dell'impianto elettrico di cantiere e di messa a terra, (DPR 462/01);	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

La Recinzione del cantiere è idonea ad impedire l'accesso agli estranei alle lavorazioni? (art.109 D.Lgs.81/08); L'estintore è presente? Agg novembre 17 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Certificazione corretta installazione GRU' 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 F 27-10-2017 Richiesta di verifica all' A..S.L. in seguito al trasferimento degli apparecchi di sollevamento (allegato V D.Lgs.81/08 e smi); 1-8-2017 Verifica delle scariche atmosferiche della gru;	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FASI LAVORATIVE ED ATTREZZATURE UTILIZZATE ALL'ATTO DEL SOPRALLUOGO:

Stonatura pareti interne e demolizioni varie	
Sostituzione piattabande finestre	
Rinforzi unità strutturale 2	
Cuci e scuci	

PRESENZA DEL PIANO DELLE DEMOLIZIONI	No
--------------------------------------	----

PRESENZA DEL PIANO DELLE INTERFERENZE TRA GRU	si
-----------------------------------------------	----

OCCORRE PROTEGGERE POSTAZIONI DI LAVORO O WC SITUATI SOTTO L'AZIONE DELLO SBRACCIO DELLA GRU	Si
----------------------------------------------------------------------------------------------	----

PRESENZA DELLA MESSA A TERRA DEL PONTEGGIO, SILOS, BETONIERA, Ecc...	Si
----------------------------------------------------------------------	----

DITTA: EDILFRAIR SPA

ATTIVITA' LAVORATIVA: OPERE EDILI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA REDATTA IL 4-7-17	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC SCADE IL 19-10-17	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 checked="" 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	UNILA V	V.MEDIC A	CONS . DPI	CONS. TESSERIN O	ART.3 6	ART . 37 (5)	ATTESTATO ANTINCENDI O	ATTESTAT O 1° SOCCORSO (3)	PREPOST O (5)	PONTEGG I (4)	GRUISTA, MACCHIN E
SANDRO DI CARLANTONIO			X	X	X	X					
DI CESARE RAFFAELE			X	X	X	X					
ALFANO LUIGI			X	X	X	X					
RECCHIUTI ELIO			X	X	X	X					
LIONETTI RUGIERO			X	X	X	X					
LIONETTI LUIGI			X	X	X	X					
DI MARCO GIANLUCA	S20-12-17	S9-18	X	X	X	X					
SIRBU NECULAI	S20-12-17	S9-18	X	X	X	X					
ROCIOLA SPIRIDIONE			X	X	X	X					
PALUMBO MARCO	S30-9-17	S6-18	X	X	X	X					
MILANI LORETO			X	X	X	X					
FUSARI UMBERTO			X	X	X	X					
ZIBERI RAMADAM			X	X	X	X					
NAVARRA GIULIANO			X	X	X	X					
FUSARI MARINO			X	X	X	X					
ROCIOLA GENNARO			X	X	X	X					
LIBERATI GABRIELE			X	X	X	X					
GAMMAROTA VITTORIO			X	X	X	X					
MIGLIOZZI MAURIZIO			X	X	X	X					
DI STASO GIUSEPPE			X	X	X	X					
CASCIELLA PIETRO			X	X	X	X					

INADEMPIENZE RISCONTRATE E PRESCRIZIONI CON TEMPISTICHE DI ATTIVAZIONE

Reperire Durc aggiornato Edilfrair

Installare segnaletica interna vie di fuga

Interdire zona oggetto di stonatura sugli accessi e sulla scala

Redigere calcolo ponteggio in tubo e giunto interno su scala e piano di carico

Proteggere putrelle prospicienti e ferri di tirantature con possibilità di urto

Installare sottoponte dove h è maggiore a 2,5 ml

Reperire documentazione nomina e attestato preposto ditta SISMAS e documentazione operaio PERCA MARIUS

Reperire nomina e attestato preposto ditta BDS



IL PREPOSTO DI CANTIERE

.....

PROFESSIONAL SERVICE SRL

A large, stylized handwritten signature in black ink, positioned above a horizontal dotted line.