

VERBALE DI SOPRALLUOGO – CANTIERE VILLA SANTA LUCIA

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: IMPRESA EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI SPA

DATA SOPRALLUOGO: 30-11-2017 ORA INIZIO 12: 00 ORA FINE 13:00

LUOGO DI LAVORO: VIA UMBERTO 1, VIA XX SETTEMBRE

PREPOSTO: GEOM. FRANCESCO SORRENTINO

OGGETTO DEI LAVORI: LAVORI DI RIPARAZIONE E MIGLIORAMENTO SISMICO DI UN AGGREGATO EDILIZIO

| | |
|---|--|
| Notifica Preliminare (art. 99 D.Lgs.81/08) 104821 del 09-09-2017 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) | 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 1-8-2016 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 1-8-2016 Verifica periodica biennale dell'impianto elettrico di cantiere e di messa a terra, (DPR 462/01); | 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? Novembre 2016 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 X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
|--|--|

| | |
|--|--|
| Certificazione corretta installazione GRU' Progetto basamento della GRU' Libretti degli apparecchi di sollevamento di portata superiore ai 200 Kgdei verbali di verifica periodica (allegato V D.Lgs.81/08) 06-09-2017 Richiesta di verifica all' A..S.L. in seguito al trasferimento degli apparecchi di sollevamento (allegato V D.Lgs.81/08 e smi); 7-12-2016 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:

| |
|---------------------------------------|
| Lavorazioni e cordoli su tetto |
| Rinforzi e piccole demolizioni |
| Cuci e scuci e sistemazione ponteggio |

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

DITTA: EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI SPA ATTIVITA' LAVORATIVA: EDILIZIA

| | |
|--|--|
| Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA REDATTA IN DATA 4-7-2017 | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Certificato di regolarità contributiva - DURC SCADE IL 17-2-2018 | 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 | - |
| 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 | - |
| 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.MED ICA | CONS. DPI | CONS. TESSERINO | ART.36 | ART. 37 (5) | ATTESTATO ANTINCENDIO | ATTESTATO 1° SOCCORSO (3) | PREPOSTO (5) | PONTEGGI (4) | GRUISTA, MACCHINE |
|--------------------------|--------|-----------|-----------|-----------------|--------|-------------|-----------------------|---------------------------|--------------|--------------|-------------------|
| SORRENTINO FRANCESCO | X | X | X | X | | X | X | | X | | |
| CENTIPIZZUTILLI RAFFAELE | X | X | X | X | | X | | X | | | |
| SANTELLA ANTONIO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| PAOLUCCI AMERIGO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| DI PROSPERO ROBERTO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| FERATI JETMIR | X | X | X | X | | X | | | | | |
| JACOB CLAUDIU | X | S5-18 | X | X | | X | | | | | |
| LUPI FRANCESCO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| NAVARRA GIULIANO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| MOLESINI MARCO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| PAOLIELLI GIANLUCA | X | X | X | X | | X | | | | | |

DITTA: BDS TERMOIMPIANTI**ATTIVITA' LAVORATIVA: IMPIANTI IDRICI**

| | |
|--|--|
| Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA S | Redatta 9-6-17 |
| Certificato di regolarità contributiva - DURC | S 13-3-2018 |
| 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA X |
| 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 X |
| 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 |
|--------------------------|--------|----------|-----------|-----------------|--------|-------------|-----------------------|---------------------------|--------------|--------------|-------------------|
| DE SANTIS MARCO | | | | | | | X | X | X | | |
| ZAINEA OCTAVIAN VALENTIN | X | X | X | X | X | X | | X | | | |
| GHELLI DIEGO | | X | X | X | X | NO | X | | | | |
| DI MARZIO ENRICO | X | S5-18 | X | X | X | X | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---|---------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| PANELLA ANTONIO | X | S9-3-18 | X | X | X | X | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

DITTA: CENTI
ATTIVITA' LAVORATIVA: IMPIANTI ELETTRICI

| | |
|---|--|
| Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA | R |
| Certificato di regolarità contributiva - DURC | S 20-2018 |
| 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"/> 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 X NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO X 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 |
|----------------------|----------|------------|-----------|-----------------|--------|-------------|-----------------------|---------------------------|--------------|--------------|-------------------|
| DUNORIO MASSIMO | S14-3-18 | S7-3-17 | X | X | NO | X | | | | | |
| DICORATO RUGGIERO | X | S30-11-17 | X | X | NO | X | | | | | |
| LUZZI GINO | X | S 29-11-17 | X | X | NO | X | | | | | |
| D'ANGELO MAURIZIO | X | S 11-8-17 | X | X | NO | X | | | | | |
| PELLICCIONE CRISTIAN | X | S 1-2-17 | X | X | NO | X | | | | | |
| FRANCHI ROBERTO | X | S 29-11-17 | X | X | NO | X | | | | | |
| BARTOLINI MAURO | X | S 29-11-17 | X | X | NO | X | | | | | |
| SEBASTIANI LEONDINO | X | S 29-11-17 | X | X | NO | X | | | | | |
| FERELLA FABRIZIO | X | S 29-11-17 | X | X | NO | X | | | | | |
| TERSIGNI SIMONE | S7-2-17 | S 5-8-17 | X | X | NO | NO | | | | | |

DITTA: FLORIO E FIGLI SRLS
ATTIVITA' LAVORATIVA: MASSETTI E INTONACI

| | |
|---|--|
| Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA | Redatta il 5-6-17 |
| Certificato di regolarità contributiva - DURC | Scade il 24-11-17 |
| D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.LGS.81/08 | SI <input 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 type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Dichiarazione organico medio annuo | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Copia Registro infortuni - Vidimato | SI <input 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 type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine Medico competente | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomina RSPP Attestato RSPP | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Verbale elezione RLS Verbale adesione RLST | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine ANTINCENDIO Attestato ANTINCENDIO | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine PRIMO SOCCORSO Attestato PRIMO SOCCORSO | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomina PREPOSTO Attestato PREPOSTO | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input 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 | UNILAV | V.MEDICA | CONS. DPI | CONS. TESSERINO | ART.36 | ART. 37 (5) | ATTESTATO ANTINCENDIO | ATTESTATO 1° SOCCORSO (3) | PREPOSTO (5) | PONTEGGI (4) | GRUISTA, MACCHINE |
|-------------------|----------|----------|-----------|-----------------|--------|-------------|-----------------------|---------------------------|--------------|--------------|-------------------|
| MICUCCI FRANCESCO | S6-12-17 | S7-9-18 | X | X | X | X | | | | | |
| Di Fiore Paolo | X | S1-9-18 | X | X | X | X | X | X | | | |
| Serra Luciano | X | S1-9-18 | X | X | X | X | | | | | |

INADEMPIENZE RISCONTRATE E PRESCRIZIONI CON TEMPISTICHE DI ATTIVAZIONE



Installare parapetti e fermapiede su ponteggio nelle zone in lavorazione

IL PREPOSTO DI CANTIERE

Somenzi

PROFESSIONAL SERVICE SRL

[Handwritten signature]