

# 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: 12-12-2017 ORA INIZIO 15:30 ORA FINE 16:00

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:

Cordoli su tetto e nuova copertura
Rinforzi con rete elettrosaldata e piccole demolizioni
Cuci e scuci su muratura esistente, nuovi architravi e nuova muratura
Pavimentazione interna

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 <b>REDATTA IN DATA 4-7-2017</b>	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC <b>SCADE IL 17-2-2018</b>	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					
PAOLLELLI GIANLUCA	X	X	X	X		X					

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

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	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	X	X	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 30-08-17
Certificato di regolarità contributiva - DURC	S 20-01-2018
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	<del>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/></del>
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 su copertura nelle zone dove  $h > 50$  cm e installare sottoponte di protezione su piani di lavoro.

Dove la distanza tra ponteggio e filo fabbricato è maggiore a 20 cm installare stocchetti e palanche.

Installare parapetto di protezione lungo le falde del tetto inclinate

Rimuovere materiali di deposito su ponteggio

Aggiornare la documentazione come specificato nel verbale

IL PREPOSTO DI CANTIERE

  
.....

PROFESSIONAL SERVICE SRL

  
.....