

VERBALE DI SOPRALLUOGO – CANTIERE SAN BASILIO

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 : 29-11-2017 ORA INIZIO 16:00 ORA FINE 17:00

LUOGO DI LAVORO: VIA – PIAZZALE SAN BASILIO - AQ

PREPOSTO: GEOM. FARDA MARIANO

OGGETTO DEI LAVORI: LAVORI DI RESTAURO E MIGLIORAMENTO SISMICO

| | |
|---|--|
| Notifica Preliminare (art. 99 D.Lgs.81/08) 108508 DEL 26-10-2017 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"/> |
| 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 16-11-2016 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 Verifica periodica biennale dell'impianto elettrico di cantiere e di messa a terra, (DPR 462/01); | SI X SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input 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? 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 <input type="checkbox"/> NO X 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"/> |
|--|--|

| | |
|---|--|
| Certificazione corretta installazione GRU' Progetto basamento della GRU' Libretti degli apparecchi di sollevamento di portata completi dei verbali di verifica periodica (allegato V D.Lgs.81/08) redatta 28-11-17 Richiesta di verifica all' A..S.L. in seguito al trasferimento degli apparecchi di sollevamento (allegato V D.Lgs.81/08 e smi); scade 4-17 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:

| |
|---|
| Perfori e iniezioni su pareti |
| Intonaco su parete |
| Stonacatura e spicconatura facciavista |
| Montaggio tetto e rimaneggiamento copertura |

| | |
|--------------------------------------|--|
| 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 <input type="checkbox"/> NO X 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

ATTIVITA' LAVORATIVA: EDILIZIA

| | |
|---|--|
| Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA REDATTA 04-07-2017 | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Certificato di regolarità contributiva - DURC SCADENZA 17-2-18 | 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"/> |
| 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 DA REPERIRE AGGIORNATO | 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 <input type="checkbox"/> NO X 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 |
|-----------------------|----------|----------|-----------|-----------------|--------|-------------|-----------------------|---------------------------|--------------|--------------|-------------------|
| MARIANO FARDA | X | X | X | X | | X | X | X | X | | |
| BARBUCINESCU VIRGIL | X | X | X | X | | X | | | | | |
| BIRSAN IOAN | X | X | X | X | | X | | | | | |
| BUCCI PHILIP | X | X | X | X | | X | | | | | |
| BIRTOC VASILE | X | X | X | X | | X | | | | | |
| COCCIOLONNE FRANCESCO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| D'AGOSTINO MARCO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| DELL'AGUZZO ANTONIO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| FUSARI EMILIO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| FUSARI MARINO | S31-7-17 | X | X | X | | X | | | | | |
| GARSONE ALESSANDRO | S31-8-17 | S1-18 | X | X | | X | | | | | |
| LOMBARDI ANTONIO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| LIMANI BEDRI | | | | | | | | | | | |
| LIONETTILUIGI | X | X | X | X | | X | | | | | |
| LIBERATI GABRIELE | X | X | X | X | | X | | | | | |
| LEFTER COSTANTIN | X | X | X | X | | X | | | | | |
| MARRONARO BERARDINO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| MARRONARO FRANCESCO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| MARRONARO RAUL | X | X | X | X | | X | | | | | |
| MANCINI PAOLO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| MICARELLI MARCO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| MIGLIOZZI MAURIZIO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| MILANI LORETO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| PAOLELLI GIANLUCA | x | x | x | x | | x | | | | | |
| PAGANICA PAOLO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| PICCHIONE ANGELO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| SETTE TITO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| SETTE DAMIANO | X | S7-17 | X | X | | X | | | | | |
| SUCACIU DANIEL | X | X | X | X | | X | | | | | |
| SUCACIU MARCEL | X | X | X | X | | X | | | | | |
| TEMPESTA ANTONIO | X | X | X | X | | X | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|--|---|--|--|--|--|
| JUGA CONSTANTIN | x | x | x | x | | x | | | | |
| ZIBERI RAMADAM | x | x | x | x | | x | | | | |
| VALDRAPPA MATTIA | | | | | | | | | | |
| IACOP CLAUDIO | | | x | x | | x | | | | |

DITTA: BDS TERMOIMPIANTI
ATTIVITA' LAVORATIVA: IMPIANTI IDRICI

| | |
|---|---|
| Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA SCADE 11-11-2017 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Certificato di regolarità contributiva - DURC | SI <input 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 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 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato RSPP | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Verbale elezione RLS | SI <input 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"/> |
| Nomine ANTINCENDIO | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato ANTINCENDIO | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine PRIMO SOCCORSO | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato PRIMO SOCCORSO | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomina PREPOSTO | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato PREPOSTO | 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 |
|-----------------------|--------|----------|-----------|-----------------|--------|-------------|-----------------------|---------------------------|--------------|--------------|-------------------|
| DE SANTIS MARCO | | | | | | | | | | | |
| CRUCIANI GIANLUCA | X | S20-4-17 | X | X | X | X | | | | | |
| CIANCARELLA ANTONELLO | | | | | | | | | | | |
| GHELLI DIEGO | | | | | | | | | | | |
| ZAINEA GABRIEL | | | | | | | | | | | |
| BOCCANERA FABIO | X | S20-4-18 | X | X | X | X | | | | | |
| PANELLA ANTONIO | X | S9-9-18 | X | X | X | X | | | | | |

DITTA:
ATTIVITA' LAVORATIVA:

| | |
|---|---|
| Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Certificato di regolarità contributiva - DURC | SI <input 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 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 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato RSPP | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Verbale elezione RLS | SI <input 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"/> |
| Nomine ANTINCENDIO | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato ANTINCENDIO | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine PRIMO SOCCORSO | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato PRIMO SOCCORSO | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomina PREPOSTO | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato PREPOSTO | 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 |
|----------------|--------|----------|-----------|-----------------|--------|-------------|-----------------------|---------------------------|--------------|--------------|-------------------|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

A seguito del sopralluogo si evidenziano le seguenti criticità che devono essere sanate mediante le successive prescrizioni impartite e nello specifico:

Redarre il calcolo statico dei ponteggio nuove configurazioni interne ed esterne e piani di carico nuovi.

Reperire e verificare la presenza della richiesta annuale verifica gru

IL PREPOSTO DI CANTIERE



PROFESSIONAL SERVICE SRL

