

# 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: 10-1-2018 ORA INIZIO 12:00 FINE 13:00**

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

**PREPOSTO: Geom. SANDRO DI CARLANTONIO**

**OGGETTO DEI LAVORI: MIGLIORAMENTO SISMICO**

<b>Notifica Preliminare</b> (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"/>
<b>Presenza del Piano di Sicurezza e di Coordinamento (PSC)</b> 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 type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
<b>Titolo abilitativo</b> (DIA - SCIA - PDC) Ripresa lavori del 12-04-2016	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
<b>Contratto appalto/subappalto</b>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>

<b>Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico</b> 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); <b>Invio della dichiarazione</b> entro 30 gg dalla messa in funzione alla ASL ed INAIL 1-8-17 <b>Verifica periodica</b> 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"/>
--	--

<b>La Recinzione del cantiere</b> è idonea ad impedire l'accesso agli estranei alle lavorazioni? (art.109 D.Lgs.81/08); L'estintore è presente? Agg novembre 17 <b>La cassetta pronto soccorso</b> 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"/>
--	--

<b>P.I.M.U.S.</b> 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"/> <del>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/></del> <del>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/></del>
---	--

<b>Certificazione corretta installazione GRU'</b> <b>Progetto basamento della GRU'</b> Libretti degli apparecchi di sollevamento di portata sup. ai 200 kg completi dei verbali <b>verifica periodica</b> (allegato V D.Lgs.81/08 F 27-10-2017) Richiesta di <b>verifica all' A.S.L.</b> 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:**

Sbruffatura pareti con Malta e scuci e cucì	
Svuotamento volte	
Montaggio orditura portante tetto	
Demolizione interna solai e smaltimento materiali di risulta	

PRESENZA DEL PIANO DELLE DEMOLIZIONI	Si
--------------------------------------	----

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 - CCAA REDATTA IL 4-7-17	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC SCADE IL 17-02-2018	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	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	x	S6-18	X	X	X	X					
MILANI LORETO			X	X	X	X					
DI LEGGE MARCO											
FUSARI MARINO			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					
Abazaj shkelqim	S31-10-17	S8-18	X	X	X	X					
MICARELLI gianpiero	S30-11-17	S9-18	X	X	X	X					
Sette damiano		X	X	x	X						
Fermati afet	S30-11-17	S9-18	X	X	X	X					
Pasquazi Mauro	S30-11-17	S9-18	X	X	X	X					
IANNINI paolo	S30-11-17	S9-18	X	x	X	X					
Caldarelli Lorenzo	S4-10-20	X	X	x	X	X					
D'Agostino Marco	X										
Birtoc Vasile	X										
Lombardi Antonio	X										
NAVARRA GIULIANLUCA											
BOTTA LUCA											

**IMPRESA SISMAS. ATTIVITA' LAVORATIVA: Rinforzi strutturali**

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	R17-10-17
Certificato di regolarità contributiva - DURC	S 23-1-18
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.Lgs.81/08	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Dichiarazione organico medio annuo	<input checked="" type="checkbox"/> 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.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine Medico competente	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina RSPP	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato RSPP	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Verbale elezione RLS	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Verbale adesione RLST	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine ANTINCENDIO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato ANTINCENDIO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine PRIMO SOCCORSO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato PRIMO SOCCORSO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato PREPOSTO	<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;	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA

**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
KONTRA FLORIN RLS	X	S31-3-18	X	X		X					
SESCU AUGUSTIN	S31-7-18	S30-9-18	X	X		X					
DOPRE COSTANTIN	S30-4-18	S30-9-18	X	X		X					
PERCA MARIUS	X	X	X	X		X					
SELAJ MEVLAN	S30-4-18	X	X	X		X					
KATALIN DAMINUTA	X	X	X	X		X					



**INADEMPIENZE RISCONTRATE E PRESCRIZIONI CON TEMPISTICHE DI ATTIVAZIONE**

Reperire nomina e attestato preposto ditta BDS e Durc e CCIAA

Reperire cciaa ditta edilfrair

Aggiornare ponteggio e calcolo puntellamenti sulla zona oggetto di demolizione.

Installare tutte le tavole fermapiede interne al ponteggio E parapetti.

IL PREPOSTO DI CANTIERE



.....

PROFESSIONAL SERVICE SRL



.....