

# 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: 06-02-2018 ORA INIZIO 13:50 FINE 14:40**

**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) <b>30-11-2017 n.110487</b> 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 <b>26-7-17</b> 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 <b>1-8-17</b> <b>Verifica periodica</b> biennale dell'impianto elettrico di cantiere e di messa a terra, (DPR 462/01); redatta 27-10-2017	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 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"/>
---	--

<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> Progetto basamento della GRU' 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 26-1-2018) 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:**

SMONTAGGIO PONTEGGIO	
MURATURA PORTANTE	
SU VOLTE STONACATURA E SPUNTELLAMENTO	
SCUCI E CUCI SU FACCIATE	

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 - CCIAA 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	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	UNILA V	V.MEDICA	CONS. DPI	CONS. TESSERINO	ART.36	ART.37 (5)	ATTESTATO ANTINCENDIO	ATTESTATO 1° SOCCORSO (3)	PREPOSTO (5)	PONTEGGI (4)	GRUISTA, MACCHINE
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	X	S9-18	X	X	X	X					
SIRBU NECULAI	X	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		S8-18	X	X	X	X					
MICARELLI gianpiero	X	S9-18	X	X	X	X					
Sette damiano	X	X	X	x	X						
Fermati afet	X	S9-18	X	X	X	X					
Pasquazi Mauro	X	S9-18	X	X	X	X					
IANNINI paolo	X	S9-18	X	x	X	X					
Caldarelli Lorenzo	X	X	X	x	X	X					
D'Agostino Marco	X	X	X	x	X	X					
Birtoc Vasile	X	X	X	x	X	X					
Lombardi Antonio	X	X	X	x	X	X					
Guglielmi marco	X	X	X	x	X	X					
BOTTAx LUCA	X	X	X	x	X	X					
PAGANICA paolo	X	X	X	X	X	X					

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

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	R17-10-17
Certificato di regolarità contributiva - DURC	S 24-5-18
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 checked="" 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
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					
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  
Reperire cciaa ditta edilfrair  
Aggiornare schema ponteggio  
Segnalare materiali presenti fuori dal cantiere

IL PREPOSTO DI CANTIERE



.....

PROFESSIONAL SERVICE SRL



.....