

VERBALE DI SOPRALLUOGO – CANTIERE ODDI-SANTA MARIA

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: 10/4/18 ORA INIZIO 16:10 ORA FINE 17:00

LUOGO DI LAVORO: VIA SALLUSTIO, CAVOUR, DEGLI SCARDASSIERI – L'AQUILA

PREPOSTO: Geom. DINO COLANERI

OGGETTO DEI LAVORI: RIPARAZIONE E MIGLIORAMENTO SISMICO

Notifica Preliminare (art. 99 D.Lgs.81/08) 81749 DEL 13-09-2016 Visibile all'ingresso	SI X NO NA SI X NO NA
Presenza del Piano di Sicurezza e di Coordinamento (PSC) 00Cronoprogramma Costi della sicurezza Layout di cantiere Fascicolo	SI X NO NA SI X NO NA SI X NO NA SI X NO NA SI X NO NA
Titolo abilitativo (DIA - SCIA - PDC)	SI X NO NA
Contratto appalto/subappalto	SI X NO NA

Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico di cantiere alla regola d'arte e di messa a terra - impianto 10-2-2015 – gru 2-2-16 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); Jovanot	SI X NO NA SI X NO NA SI NO 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 conformo fed a norma? (allegato XIII D.Lgs.81/08); 11Gli spogliatoi e mensa risultano conformi e rispondenti alle esigenze di cantiere? (allegato XIII D.Lgs.81/08);	SI X NO NA SI X NO NA SI X NO NA SI X NO NA SI X NO NA
--	--

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 NA SI X NO NA SI X NO NA SI X NO NA -
--	---

Certificazione corretta installazione GRU' 28-1-16 Progetto basamento della GRU' a Libretti degli apparecchi di portata superiore ai 200 kg completi dei verbali di verifica periodica (allegato V D.Lgs.81/08) 27-11-2017 ESEG. Richiesta di verifica all' A..S.L. in seguito al trasferimento degli apparecchi di sollevamento (allegato V D.Lgs.81/08 e smi); 13-02-2017 Verifica delle scariche atmosferiche della gru;	SI X NO NA SI X NO NA SI X NO NA SI X NO NA SI X NO NA
---	--

FASI LAVORATIVE ED ATTREZZATURE UTILIZZATE ALL'ATTO DEL SOPRALLUOGO

Montaggio pavimenti e Soglie
Realizzazione impianti, cartongessi pareti e controsoffitti
Montaggio soglie scale Pitture Interni ed Esterni

PRESENZA DEL PIANO DELLE DEMOLIZIONI	SI NO NA
--------------------------------------	----------

PRESENZA DEL PIANO DELLE INTERFERENZE TRA GRU	SI X NO NA
---	------------

OCCORRE PROTEGGERE POSTAZIONI DI LAVORO O WC SITUATI SOTTO L'AZIONE DELLO SBRACCIO DELLA GRU	SI NO NA
--	----------

PRESENZA DELLA MESSA A TERRA DEL PONTEGGIO, SILOS, BETONIERA, Ecc...	SI NO NA
--	----------

DITTA: T.V.O. SRL
ATTIVITA' LAVORATIVA: ASCENSORE

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA REDATTA 24-5-16	SI	X	NO	NA
Certificato di regolarità contributiva - DURC SCAD. 14-9-2016	SI	X	NO	NA
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.Lgs.81/08	SI	X	NO	NA
Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi - art. 14 D.Lgs.81/08	SI	X	NO	NA
Dichiarazione organico medio annuo	SI	X	NO	NA
Copia Registro infortuni - Vidimato	SI	X	NO	NA
Piano Operativo di Sicurezza (POS) - art. 89, comma 1, lettera h del D.Lgs.81/08.	SI	X	NO	NA
Nomine Medico competente	SI	X	NO	NA
Nomina RSPP	SI	X	NO	NA
Attestato RSPP	SI	NO	NA	X
Verbale elezione RLS	SI	X	NO	NA
Verbale adesione RLST	SI	X	NO	NA
Nomine ANTINCENDIO	SI	X	NO	NA
Attestato ANTINCENDIO	SI	X	NO	NA
Nomine PRIMO SOCCORSO	SI	X	NO	NA
Attestato PRIMO SOCCORSO	SI	X	NO	NA
Nomina PREPOSTO	SI	X	NO	NA
Attestato PREPOSTO	SI	X	NO	NA
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse;	SI	X	NO	NA

ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE:

NOME E COGNOME	UNILAV	V.MEDICA	CONS. DPI	CONS. TESSERINO	ART.36	ART. 37 (3)	ATTESTATO ANTINCENDIO	ATTESTATO 1° SOCCORSO (3)	PREPOSTO (5)	PONTEGGI (4)	GRUISTA, MACCHINE
TROKA ORSEDIO DATORE						X					
TROKA VLADIMIR	X	X	X			X					
SPAHIU KLAOS	X	X	X			X					
SHABANI ELDISON	X	X	X			X					
METANAY ARDIAN	X	X	X			X					

DITTA: THERMOIMPIANTI SRL
ATTIVITA' LAVORATIVA: IMPIANTI ELETTRICI IDRAULICI ECC

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA R 26-4-2017	SI	X	NO	NA
Certificato di regolarità contributiva - DURC S10-11-2017	SI	X	NO	NA
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.Lgs.81/08	SI	X	NO	NA
Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi - art. 14 D.Lgs.81/08	SI	X	NO	NA
Dichiarazione organico medio annuo	SI	X	NO	NA
Copia Registro infortuni - Vidimato	SI	NO	NAX	
Piano Operativo di Sicurezza (POS) - art. 89, comma 1, lettera h del D.Lgs.81/08.	SI	X	NO	NA
Nomine Medico competente	SI	X	NO	NA
Nomina RSPP	SI	X	NO	NA
Attestato RSPP	SI	X	NO	NA
Verbale elezione RLS	SI	X	NO	NA
Verbale adesione RLST	-			
Nomine ANTINCENDIO	SI	X	NO	NA
Attestato ANTINCENDIO	SI	X	NO	NA
Nomine PRIMO SOCCORSO	SI	X	NO	NA
Attestato PRIMO SOCCORSO	SI	X	NO	NA
Nomina PREPOSTO	SI	X	NO	NA
Attestato PREPOSTO	SI	X	NO	NA
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse;	SI	X	NO	NA

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
ADDEO MARCELLO	X	x	X	X		X	X	X	X		
DI FAICO CARMINE	X	x	X	X		X					
PETRELLA ANDREA	X	X	X	X		X					
DANESE ANTONIO	X	X	X	x		X					
ESPOSITO CARMINE		X	X	X	X	X					

IOLO DOMENICO	X	X	X	X	X	X					
FRANCESCO BUONOCORE ROMANO RAFFAELE	X	X	X	X	X	X					
D'AMORE GAETANO											

DITTA: FR COPERTURE
ATTIVITA' LAVORATIVA: Montaggio tetto

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	REDATA IL 12-1-17
Certificato di regolarità contributiva - DURC	SCADE IL 4-7-17
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.IGS.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 checked="" 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"/>
Piano Operativo di Sicurezza (POS) - art. 89, comma 1, lettera h del D.Lgs.81/08.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine Medico competente	SI <input checked="" 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 checked="" 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	NO
Nomine ANTINCENDIO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato ANTINCENDIO	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine PRIMO SOCCORSO	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato PRIMO SOCCORSO	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato PREPOSTO	SI <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>

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
FARINOSI MICHELE D.L.			X			X	X	X			
RENZETTI MAURIZIO	X	S20-1-18	X	X	X	X	X	X	X		
CURALIUC OVIDIU IONUT	X	S20-1-18	X	X	X	X	X	X			
NUREDIN BAFTIJARI RLS	X	S20-1-18	X	X	X	X	X	X			
MAMUTI FERIT	X	S28-11-17	X	X	X	X	X				
RADU CONSTANTIN	X	S8-8-17	X	X	X	X					
KURTISHI OMER	X	S14-2-18	X	X	X	X					

DITTA: DEACONU PETRE
ATTIVITA' LAVORATIVA: CAPPOTTO ESTERNO

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	Redatta 06-7-2017
Certificato di regolarità contributiva - DURC	SCADE IL 2-11-17
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.IGS.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. MANCA VERBALE ELEZIONE E CORSO AGGIORNATO ANNUALE	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"/>

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
----------------	--------	----------	-----------	-----------------	--------	-------------	-----------------------	---------------------------	--------------	--------------	-------------------

DEACONU PETRE	X	X	X	X	X	x					
DUTESCU COSTANTINO	X	X	X	X	X	x					
LOBASCIO FELICE FABIO	X	X	X	X	X	x					
ANTONIO VILLONIO	X	S30-5-18	X	X	X	X	X	X			
SEVERINO GIUSTINIANI	X	S16-6-18	X	X	X	X					
KHARFALLAH GHARBI	X	S6-18	X	X	X	X					
SORRESSO TOMMASO	X	S28-2-18	X	X	X	X					
PAPAPICCO PAOLO	X	S8-18	X	X	X	X					
GIANNOZZI MARINO	X	S5-18	X	X	X	X					
BUX DOMENICO	X	S8-18	X	X	X	X					
VOGLI VANGJEL	X	S16-5-18	X	X	X	X					
GIUSTINIANI SEVERINO	X	S6-18	x	X	X	X					
ALTIZIO LORENZO	X	X	X	X	X	X					
DOMENICO SQUEO	X	X	X	X	X	X					
FATILI BOUZEKRI	X	X	X	X	X	x					
COSTANTINO DE GENNARO	X	X	X	X	X	x					
PAOLO MONTEBELLO	X	X	X	X	X	x					
LOMA MUZZI LORENZO	X	X	X	X	X	x					
BINETTI LUCA	X	S16-9-18	X	X	X	X					
BEN KHENILA	X	S16-9-18	X	X	X	X					
VALENTE PASQUALE	X	S12-9-18	X	X	X	X					

DITTA: ICRA

ATTIVITA' LAVORATIVA: INFISSI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA Redatta il 30-10-2017	SI	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Certificato di regolarità contributiva - DURC <small>Scade il 23-2018</small>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	NA
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.Lgs.81/0	SI	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi - art.14 D.Lgs.81/08	SI	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Dichiarazione organico medio annuo	SI	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Copia Registro infortuni - Vidimato	SI	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Piano Operativo di Sicurezza (POS) - art. 89, comma 1, lettera h del D.Lgs.81/08.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Nomine Medico competente	SI	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Nomina RSPP	SI	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Attestato RSPP	SI	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Verbale elezione RLS	SI	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Verbale adesione RLST	SI	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Nomine ANTINCENDIO	SI	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Attestato ANTINCENDIO	SI	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Nomine PRIMO SOCCORSO	SI	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Attestato PRIMO SOCCORSO	SI	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Nomina PREPOSTO	SI	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Attestato PREPOSTO	SI	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse;	SI	<input type="checkbox"/>	NO	NA

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
LIBERATORE ANTONIO	X	X	X	X		X					
SALVATORE GIANFRANCO RLS											
PACE SERGIO	X	X	X	X		X					
MICANTONIO MAURIZIO	X	S5-7-18	X	x		X	X	X			

DITTA: **FLORIO**ATTIVITA' LAVORATIVA: **FLORIO**

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA - CADE IL 28/12/2017	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC Redatta il 19-9-2017	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"/>

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
DI FIORE PAOLO	X	X	X	X	X	X					
D'ERRICO PASQUALE											
SERRA LUCIANO	X	X	X	X	X	X					
D'ALOIA MICHELE											
PERTA MICHELE	X	X	X	X	X	X					
PERTA ANTONIO	X	X	X	X	X	X					
CAROVILLA ANTONIO	X	X	X	X	X	X					
PAZIENZA DOMENICO	X	X	X	X	X	X					

DITTA: **EDILOTARIO**

ATTIVITA' LAVORATIVA:

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	S 19-9-18
Certificato di regolarità contributiva - DURC	S 27-4-18
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 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"/>

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
DI FRANCESCO REMO		S10-17					X				
LAUDADIO GIUSEPPE rls	X	S7-18	X	X		X		X			
VIORIEL HOZA	X	S3-18	X	X		X		X			
ANDRIES IVAN	X	S5-18	X	X		X					
Becheanu Florin	S29-3-18	S5-18	X	x		X					

*Bot Ovidio Grigore	X	S5-18	X	X	X						
CAPELLARI Gentjan	X	S3-18	X	X	X						
CAPELLARI ROLAN	X	S9-18	X	X	X						
CECI ALBERTO	X	S5-18	X	x	X						
FLOREA IONUT	X	S5-18	X	X	X			X			
HAXHILLARI ELTON	X	S12-2-18	X	X	X						
Kapaj LEANTH	X	S6-18	X	X	X						
LAUDADIO ROBERTO	X	S7-18	X	X	X						
MIRABILII FABRIZIO	X	S5-18	X	X	X						
NARCISI LUIGI	S24-7-18	S6-18	X	X	X						
NEAGU ALIN MADALIN	S29-3-18	S2-18	X	X	X						
Orafi Abdel Jalin	X	S7-18	X	X	X						
PELLANERA LUCIANO	X	S2-18	X	x	X						
ROSINI ENRICO	X	S5-18	X	X	X						
Sichetti Antonio	X	S3-18	X	X	X						
VANGJELOFSKI PANDE	X	S6-18	X	X	X						
RASTELLI LUCIANO	X	S5-18	X	X	X						

BYLO ERIOLO *5/8/21* *S3/19* *X* *MB* *X*
DITTA: BROMO MARCO ATTIVITA' LAVORATIVA: FABBRO

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	R 1-12-2017
Certificato di regolarità contributiva - DURC	S 3-4-2018
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.Lgs.81/08	SI NO NA
Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi - art.14 D.Lgs.81/08	SI NO NA
Dichiarazione organico medio annuo	SI NO NA
Copia Registro infortuni - Vidimato	SI NO NA
Piano Operativo di Sicurezza (POS) - art. 89, comma 1, lettera h del D.Lgs.81/08.	SI NO NA
Nomine Medico competente	SI NO NA
Nomina RSPP	SI NO NA
Attestato RSPP	SI NO NA
Verbale elezione RLS	SI NO NA
Verbale adesione RLST	SI NO NA
Nomine ANTINCENDIO	SI NO NA
Attestato ANTINCENDIO	SI NO NA
Nomine PRIMO SOCCORSO	SI NO NA
Attestato PRIMO SOCCORSO	SI NO NA
Nomina PREPOSTO	SI NO NA
Attestato PREPOSTO	SI NO NA
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse;	SI NO NA

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
BROMO MARCO		S17-5-18									
BUTNARIUC IULIAN	X	S23-6-18	X	X		X					

DITTA: AEG COTRUZIONI ATTIVITA' LAVORATIVA: CARTONGESSI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	Redatta 29-12-16	SI	NO	NA
Certificato di regolarità contributiva - DURC	Scade 27-7-17	SI	NO	NA
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.Lgs.81/08		SI	NO	NA
Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi - art.14 D.Lgs.81/08		SI	NO	NA
Dichiarazione organico medio annuo		SI	NO	NA
Copia Registro infortuni - Vidimato		SI	NO	NA
Piano Operativo di Sicurezza (POS) - art. 89, comma 1, lettera h del D.Lgs.81/08.		SI	NO	NA

INADEMPIENZE E PRESCRIZIONI

Aggiornare durc e cciaa EDILFRAIR
Aggiornare il CCIAAe Durc della ditta thermoimpianti
Aggiornare durc e cciaa ditta FR Coperture e visita Radu Costantin
Aggiornare durc e cciaa Ditta Deaconu
Aggiornare durc e cciaa Florio
Aggiornare cciaa ICRA
Reperire aggiornamento durc e cciaa, art 14, ditta aeg

IL PREPOSTO DI CANTIERE

.....

PROFESSIONAL SERVICE SRL


.....