

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: 23/5/18 **ORA INIZIO** 14:00 **FINE** 14:35

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

PREPOSTO: Geom. SANDRO DI CARLANTONIO

OGGETTO DEI LAVORI: MIGLIORAMENTO SISMICO

Notifica Preliminare (art. 99 D.Lgs.81/08) 30-11-2017 n.110487 Visibile all'ingresso	SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Titolo abilitativo (DIA - SCIA - PDC) Ripresa lavori del 12-04-2016	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Contratto appalto/subappalto	SI <input type="checkbox"/> 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 26-7-17 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 1-8-17 Verifica periodica biennale dell'impianto elettrico di cantiere e di messa a terra, (DPR 462/01); redatta 27-10-2017	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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? Agg novembre 17 maggio 18. 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 type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
--	---

Certificazione corretta installazione GRU' Progetto basamento della GRU' Libretti degli apparecchi di sollevamento di portata sup. ai 200 kg completi dei verbali verifica periodica (allegato V D.Lgs.81/08 F.23) 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 type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
---	---

FASI LAVORATIVE ED ATTREZZATURE UTILIZZATE ALL'ATTO DEL SOPRALLUOGO:

Rovestre su volte	
Montaggio gru a seduttore su coperture US.2	
Trasmissione interne US.2	

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 8-1-18	SI X NO NA
Certificato di regolarità contributiva - DURC SCADE IL 19-6-18	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 x
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	-
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	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 CARLANTONI O			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					
DI LEGGE MARCO											
BIRSAN JOAN PETRU			X	X	X	X					
ZIBERI RAMADAM			X	X	X	X					
LIBERATI GABRIELE			X	X	X	X					
GAMMAROTA VITTORIO			X	X	X	X					
CASCIELLA PIETRO			X	X	X	X					
Abazaj shkelqim		S8-18	X	X	X	X					
Sette damiano	X	X	X	x	X						
Fermati afet	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						
BOTTA 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.IGS.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 <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 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

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					

BDS TERMOIDRAULICA ATTIVITA' LAVORATIVA: IMPIANTI IDRAULICI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	R 12-12-17
Certificato di regolarità contributiva - DURC	S 13-03-18
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.IGS.81/08	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

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
DE SANTIS MARCO							2010	2017			
CRUCIANI GIANLUCA	X	S20-4-18	X	X	X	X	2014	2016			
CIANCARELLA ANTONELLO	X	S30-3-18	X	X	X	X	2008	2017			
GHELLI DIEGO							2010				
ZAINEA GABRIEL ALEXANDRU	X	S3-10-18	X	X	X	X		2016			
FRANCO LATTANZIO X	X	12-7-18	X	X	X	X					
BOCCANERA FABIO	X	S20-4-18	X	X	X	X					
PANELLA ANTONIO X	X	(S9-3-18)	X	X	X	X					

IMPRESA CENTI IMPIANTI ATTIVITA' LAVORATIVA: IMPIANTI ELETTRICI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	S 30-8-2018
Certificato di regolarità contributiva - DURC	S 22-5-18
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 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
DICORATO RUGIERO	X	NO	X	X		X					
FERELLA FABRIZIO	X	S1-12-18	X	X		X					
CENTI PIZZITULLI GIANNI	X	S1-12-18	X	X		X					
BARTOLINI MAURO	X	NO	X	X		X					
SEBASTIANO LEONDINO	X	NO	X	X		X					
FRANCHI ROBERTO	X	S1-12-18	X	X		X					
PELLICCIONE CRISTIAN	X	S12-2-19	X	X		X					
DANGELO MAURIZIO	X	S5-9-18	X	X		X					
LUZZI GINO	X	S1-12-18	X	X		X					
DURONIO MASSIMO	S14-3-18	S23-3-18	X	X		X					

DITTA: ATTIVITA' LAVORATIVA:

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	REDATTA
Certificato di regolarità contributiva - DURC	SCADE IL
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.Lgs.81/08	
Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi -art.14 D.Lgs.81/08	
Dichiarazione organico medio annuo	

INADEMPIENZE RISCONTRATE E PRESCRIZIONI CON TEMPISTICHE DI ATTIVAZIONE

Controllo delle lavorazioni in atto.

Aggiornare doc scaduta

Verificare attività in corso ;
Prestare intervento su deposito su ponteggio ;

IL PREPOSTO DI CANTIERE



PROFESSIONAL SERVICE SRL

