

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: 6/6/18 ORA INIZIO 11:45 ORA FINE 12:30

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 13-09-2016 6/6/18 N° 120338 Visibile all'ingresso	SI X NO NA
Presenza del Piano di Sicurezza e di Coordinamento (PSC) 00Cronoprogramma	SI X NO NA
Costi della sicurezza	SI X NO NA
Layout di cantiere	SI X NO NA
Fascicolo	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	SI X NO NA
Verifica periodica biennale dell'impianto elettrico di cantiere e di messa a terra, (DPR 462/01); Jovanot	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? maggio 2018	SI X NO NA
La cassetta pronto soccorso è integra con farmaci efficaci?	SI X NO NA
La segnaletica è presente?	SI X NO NA
Gli impianti igienico sanitari sono conformo fed a norma? (allegato XIII D.Lgs.81/08);	SI X NO NA
11Gli spogliatoi e mensa risultano conformi e rispondenti alle esigenze di cantiere? (allegato XIII D.Lgs.81/08);	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) 22-2-18 ESEG Richiesta di verifica all' A.S.L. in seguito al trasferimento degli apparecchi di sollevamento (allegato V D.Lgs.81/08 e smi); 7-2-18 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

Ripristino di nodi e pelli; Montaggio scintori e tornante e fatti
linea perimet, Montaggio porte interne;

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: THERMOIMPIANTI SRL
ATTIVITA' LAVORATIVA: IMPIANTI ELETTRICI IDRAULICI ECC

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA (R 28-4-2017)	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 FALCO 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	X	X	X	X	X	X					
ROMANO RAFFAELE	X	X	X	X	X	X					
D'AMORE GAETANO											

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.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. 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						4
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						
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						
LAMANUZZI 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 Scade il 2-3-018	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	SCADE 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					
SORRESSO TOMMASO											

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			
VIOREL HOZA	X	S3-18	X	X		X		X			
ANDRIES IVAN	X	S5-18	X	X		X					

DITTA: AEG COTRUZIONI ATTIVITA' LAVORATIVA: CARTONGESSI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA Redatta 29-12-16	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC Scade 27-7-17	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"/>
Normine 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
GIAN MARCO MASSIMO							F5-14	F8-15			
ALESSANDRO PESCE							F5-14	F8-15			
TOMEI DANILO							F11-15	F4-17			
GASBARRO ITALO							F11-15	F4-17			
GIRALDO FERNANDO							F11-15	F11-15			
ADEMI AFRIM							F11-15	F11-15			
PADILLA CARLOS PEREZ											
LONCA ROBLES RONALD											

⊖ TRENTUCCI ANDREA

⊖ CACCHIONE PASQUALE : DURC 20/9/18 S CCIAA R17/1/18

⊖ CARDANINI MAURIZIO : DURC 20/9/18 CCIAA 16/2/18 K

ALBAIDORS :

[FRATINI GIACOMO UNILAV 530/6/18 VM 5/6/18 37 OK, DPI, TESS.

[FRATINI MASSIMILIANO UNILAV 530/6/18 VM 5/6/18, 37 OK, DPI, TESS

Aggiornare.

INADEMPIENZE E PRESCRIZIONI

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



Mantenere delimitato e chiuso l'accesso al cantiere ;



IL PREPOSTO DI CANTIERE


.....

PROFESSIONAL SERVICE SRL


.....
