

# 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: 26/6/18 ORA INIZIO 15:40 ORA FINE 16:00

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) 4-6-18 n. 120338 Visibile all'ingresso	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? maggio 2018 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) 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

Montaggio parte su interrato; Richiesta di tempistiche P.T.;  
Montaggio impalcatura in cantiere; Azione di movimentazione terra;  
Montaggio parti lato dadi;

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	Redatta06-7-2017
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 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. MANCA VERBALE ELEZIONE E CORSO AGGIORNATO ANNUALE	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
DEACONU PETRE	X	X	X	X	X	x					
DUTESCU COSTANTINO	X	X	X	X	X	x					

<b>LOBASCIO FELICE FABIO</b>	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					
PAPAPICCO PAOLO	X	S9-18	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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Certificato di regolarità contributiva - DURC <i>Scade il 2-3-018</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	NA
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.Lgs.81/0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi –art.14 D.Lgs.81/08	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Dichiarazione organico medio annuo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Copia Registro infortuni - Vidimato	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Piano Operativo di Sicurezza (POS) - art. 89, comma 1, lettera h del D.Lgs.81/08.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Nomine Medico competente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Nomina RSPP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Attestato RSPP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Verbale elezione RLS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Verbale adesione RLST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Nomine ANTINCENDIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Attestato ANTINCENDIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Nomine PRIMO SOCCORSO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Attestato PRIMO SOCCORSO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Nomina PREPOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Attestato PREPOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse;	<input type="checkbox"/>	<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	S <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		S <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		S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Dichiarazione organico medio annuo		S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Copia Registro infortuni - Vidimato		S <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		S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina RSPP		S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato RSPP		S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Verbale elezione RLS		S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Verbale adesione RLST		S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine ANTINCENDIO		S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato ANTINCENDIO		S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine PRIMO SOCCORSO		S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato PRIMO SOCCORSO		S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO		S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato PREPOSTO		S <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;		S <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		S <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		S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Dichiarazione organico medio annuo		S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Copia Registro infortuni - Vidimato		S <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		S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina RSPP		S <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		S <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		S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato ANTINCENDIO		S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine PRIMO SOCCORSO		S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato PRIMO SOCCORSO		S <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;		S <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			
<del>VIOREL HOZA</del>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Certificato di regolarità contributiva - DURC Scade 27-7-17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.IGS.81/08	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi -art.14 D.Lgs.81/08	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Dichiarazione organico medio annuo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Copia Registro infortuni - Vidimato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Piano Operativo di Sicurezza (POS) - art. 89, comma 1, lettera h del D.Lgs.81/08.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Nomine Medico competente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Nomina RSPP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Attestato RSPP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Verbale elezione RLS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Verbale adesione RLST	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Nomine ANTINCENDIO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Attestato ANTINCENDIO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Nomine PRIMO SOCCORSO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Attestato PRIMO SOCCORSO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Nomina PREPOSTO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Attestato PREPOSTO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 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
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											

**TREMARELLI ANDREA**  
**CACCHIONE PASQUALE**    DURC S 20-9-18 – CCIAA R 17-1-18  
**CARDARELLI MAURIZIO**    DURC S 20-9-18 – CCIAA R 16-2-18

**ALBADOORS**  
**FRATINI GIANLUIGI**        UNILAV S 30-6-18 – VM S 1-6-18 – 37, DPI,TESSERINO OK  
**FRATINI MASSIMILIANO**    UNILAV S 30-6-18 – VM S 1-6-18 – 37, DPI,TESSERINO OK

**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

**IL PREPOSTO DI CANTIERE**

**PROFESSIONAL SERVICE SRL**