

# 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: 24/7/18 ORA INIZIO 11:00 ORA FINE 12:00**

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

**PREPOSTO: Geom. DINO COLANERI**

**OGGETTO DEI LAVORI: RIPARAZIONE E MIGLIORAMENTO SISMICO**

<b>Notifica Preliminare (art. 99 D.Lgs.81/08) 4-6-18 n. 120338</b> Visibile all'ingresso	SI X NO NA SI X NO NA
<b>Presenza del Piano di Sicurezza e di Coordinamento (PSC)</b> 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
<b>Titolo abilitativo (DIA - SCIA - PDC)</b>	SI X NO NA
<b>Contratto appalto/subappalto</b>	SI X NO NA

<b>Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico</b> di cantiere alla regola d'arte e di messa a terra - <b>impianto 10-2-2015 – gru 2-2-16</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>Verifica periodica</b> 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
---	--

<b>La Recinzione del cantiere</b> è idonea ad impedire l'accesso agli estranei alle lavorazioni? (art.109 D.Lgs.81/08); <b>L'estintore</b> è presente? <b>maggio 2018</b> <b>La cassetta pronto soccorso</b> è integra con farmaci efficaci? <b>La segnaletica</b> è presente? <b>Gli impianti igienico sanitari</b> sono conformi fed a norma? (allegato XIII D.Lgs.81/08); <b>11Gli spogliatoi e mensa</b> 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
--	--

<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); <b>Disegni esecutivi</b> del ponteggio, (art.133, comma 6 D.Lgs.81/08); <b>Copia dell'Autorizzazione Ministeriale</b> all'uso del ponteggio, (art.131, comma 6 D.Lgs.81/08); <b>Progetto del ponteggio</b> firmato da un tecnico abilitato, (art. 133 D.Lgs.81/08); <b>Verifica delle scariche atmosferiche</b> del ponteggio;	SI X NO NA SI X NO NA SI X NO NA SI X NO NA -
---	---

	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

*Esclusione di pitture esterne ed interne  
Realizzazione di impianti elettrici e meccanici montati.  
Realizzazione propetti esterni;*

<b>PRESENZA DEL PIANO DELLE DEMOLIZIONI</b>	SI NO NA
<b>PRESENZA DEL PIANO DELLE INTERFERENZE TRA GRU</b>	SI X NO NA
<b>OCCORRE PROTEGGERE POSTAZIONI DI LAVORO O WC SITUATI SOTTO L'AZIONE DELLO SBRACCIO DELLA GRU</b>	SI NO NA
<b>PRESENZA DELLA MESSA A TERRA DEL PONTEGGIO, SILOS, BETONIERA, Ecc...</b>	SI NO NA



DITTA: **CIME SRL**

ATTIVITA' LAVORATIVA: **IMPIANTI ELETTRICI IDRAULICI ECC**

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA R 11-6-2018	SI X NO NA
Certificato di regolarità contributiva - DURC S	
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	
Copia Registro infortuni - Vidimato	
Piano Operativo di Sicurezza (POS) - art. 89, comma 1, lettera h del D.Lgs.81/08.	
Nomine Medico competente	
Nomina RSPP Attestato RSPP	
Verbale elezione RLS Verbale adesione RLST	
Nomine ANTINCENDIO Attestato ANTINCENDIO	
Nomine PRIMO SOCCORSO Attestato PRIMO SOCCORSO	
Nomina PREPOSTO Attestato PREPOSTO	
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse;	

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 *	NO	NO	NO	NO		*					
PETRELLA ANDREA *	NO	NO	NO	NO		*					
DANESE ANTONIO		?	NO	x		X					
ESPOSITO CARMINE *	NO	NO	NO	NO	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 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 Attestato RSPP	SI NO NA
Verbale elezione RLS. MANCA VERBALE ELEZIONE E CORSO AGGIORNATO ANNUALE Verbale adesione RLST	SI NO NA
Nomine ANTINCENDIO Attestato ANTINCENDIO	SI NO NA
Nomine PRIMO SOCCORSO Attestato PRIMO SOCCORSO	SI NO NA
Nomina PREPOSTO 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					
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													
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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	NA
Certificato di regolarità contributiva - DURC <b>Scade il 2-3-018</b>	<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	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	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Certificato di regolarità contributiva - DURC Scade 27-7-17	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.Lgs.81/08	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<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 checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Dichiarazione organico medio annuo	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Copia Registro infortuni - Vidimato	<input checked="" 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Nomine Medico competente	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Nomina RSPP	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Attestato RSPP	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Verbale elezione RLS	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Verbale adesione RLST	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Nomine ANTINCENDIO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Attestato ANTINCENDIO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Nomine PRIMO SOCCORSO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Attestato PRIMO SOCCORSO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Nomina PREPOSTO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Attestato PREPOSTO	<input checked="" 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"/> SI	<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 28-9-18 – 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 CCIAA e Durc della ditta Thermaimpianti~~

Aggiornare durc e cciaa Ditta Deaconu

Aggiornare durc e cciaa Florio

Aggiornare cciaa ICRA

Reperire aggiornamento durc e cciaa, art 14, ditta aeg

Si rileva che la ditta Thermaimpianti ha ceduto il ruolo d'ordine alla Soc. CIME SRL; Ad oggi gli operai operanti in cantiere non sono provvisti di idonea documentazione (Tenerecino, UNICAV, V.H. Appropriate se nominato nuovo medico competente, corsi DPI e ~~informazione~~ art. 36). Inoltre devono essere prodotti tutti i nuovi documenti per la sicurezza della ditta CIME SRL da validare e inviare al CSE. Allo stato dei luoghi le maestranze NON POSSONO OPERARE IN CANTIERE.

IL PREPOSTO DI CANTIERE



PROFESSIONAL SERVICE SRL

