

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: 31/7/18 ORA INIZIO 15:50 ORA FINE 16:30

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) 4-6-18 n. 120338 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? maggio 2018 La cassetta pronto soccorso è integra con farmaci efficaci? La segnaletica è presente? Gli impianti igienico sanitari sono conformi 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 -
--	---

<i>Prese prese ai fini del futuro getto prelevato agli interrotti;</i>	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

<i>Paro di pavimentazione agli interrotti.</i>
<i>Chiusura di fori e tracce</i>
<i>Montaggio impini;</i>

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: CIME SRL

ATTIVITA' LAVORATIVA: IMPIANTI ELETTRICI IDRAULICI ECC

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCAA R 11-6-2018 OK	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	OK X
Dichiarazione organico medio annuo	OK X
Copia Registro infortuni - Vidimato	
Piano Operativo di Sicurezza (POS) - art. 89, comma 1, lettera h del D.Lgs.81/08.	
Nomine Medico competente	OK X
Nomina RSPP Attestato RSPP	OK
Verbale elezione RLS Verbale adesione RLST PELLO CARME 27/7/18 ELEZIONE MANCA ATTESTATO	X OK
Nomine ANTINCENDIO Attestato ANTINCENDIO ADDEO MARCELLO	OK
Nomine PRIMO SOCCORSO Attestato PRIMO SOCCORSO INC. DI FALCO CARME	OK OK
Nomina PREPOSTO Attestato PREPOSTO ADDEO MARCELLO 8 h SCAD 2/5/19	OK OK
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse;	X OK

TOSCANO VINCENZO 5/2/20 NO X X

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	5/2/19	X	X		X	X	X	5/2/19		
DI FALCO CARMINE	X	5/2/19	X	X		X		5/7/21			
PETRELLA ANDREA	5/2/19	5/2/19	X	X		X					
DANESE ANTONIO	X	5/2/19	X	X		X					
ESPOSITO CARMINE	X	5/2/19	X	X		X					
IOIO 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	X	5/2/19	X	X							

DITTA: DEACONU PETRE

ATTIVITA' LAVORATIVA: CAPPOTTO ESTERNO

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCAA	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 11/5/18	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/> NO	NA
Certificato di regolarità contributiva - DURC S 30/10/18 S 30/10/18	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/> NO	NA
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.Lgs.81/0	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<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"/>	SI	<input type="checkbox"/> NO	NA
Dichiarazione organico medio annuo	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/> NO	NA
Copia Registro infortuni - Vidimato	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<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"/>	SI	<input type="checkbox"/> NO	NA
Nomine Medico competente	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/> NO	NA
Nomina RSPP	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/> NO	NA
Attestato RSPP	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/> NO	NA
Verbale elezione RLS	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/> NO	NA
Verbale adesione RLST	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/> NO	NA
Nomine ANTINCENDIO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/> NO	NA
Attestato ANTINCENDIO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/> NO	NA
Nomine PRIMO SOCCORSO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/> NO	NA
Attestato PRIMO SOCCORSO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/> NO	NA
Nomina PREPOSTO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/> NO	NA
Attestato PREPOSTO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/> NO	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	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			

ROBERTO CARPENTIS nessuna doc e agg. pos.

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

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

~~PREMARELLI 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

ICRA
 AGG. DURC
 AGG. CCIAA

⊖ Salvatore Baulicchio

⊖ Roberto Corputo (no POS)

⊖ Micantoni's Maurizio

⊖ Norducci Alfredo

UNILAV	VM	11/7/18	16 ore
UNILAV	VM	5/7/18	16 ore
UNILAV	VM	5/7/18	16 ore
UNILAV	VM	5/7/18	16 ore

API Feneris
DPI Teneris

API Feneris

API Feneris

Approvato nel POS

INADEMPIENZE E PRESCRIZIONI

Aggiornare durc e cciaa EDILFRAIR

Aggiornare durc e cciaa Ditta Deaconu

Aggiornare durc e cciaa Florio

Aggiornare cciaa ICRA

Reperire aggiornamento durc e cciaa, art 14, ditta aeg

La ditta eiris è presente in cantiere ma manca DVR ed altra
doc. e effettuare la notifica preliminare. La ditta non può operare
in cantiere;

Approvare Documentazione sequelata;

IL PREPOSTO DI CANTIERE



.....

PROFESSIONAL SERVICE SRL



.....