

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: 9/01/19 ORA INIZIO 16:00 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 <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Presenza del Piano di Sicurezza e di Coordinamento (PSC) 00Cronoprogramma Costi della sicurezza Layout di cantiereh Fascicolo | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Titolo abilitativo (DIA - SCIA - PDC) | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Contratto appalto/subappalto | SI X 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 - 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 <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X 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 X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
|--|--|

FASI LAVORATIVE ED ATTREZZATURE UTILIZZATE ALL'ATTO DEL SOPRALLUOGO

| |
|-----------------------|
| Cantierie non attive; |
| |
| |
| |

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

DITTA: EDILFRAIR SPA

ATTIVITA' LAVORATIVA: OPERE EDILI

| | |
|---|--|
| Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA SCAD 21-2019 | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Certificato di regolarità contributiva - DURC scade il 16-02-19 | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.IGS.81/08 | SI X 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 X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Dichiarazione organico medio annuo | SI X 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 X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine Medico competente | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomina RSPP | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato RSPP | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Verbale elezione RLS | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Verbale adesione RLST | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA X |
| Nomine ANTINCENDIO | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato ANTINCENDIO | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine PRIMO SOCCORSO | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato PRIMO SOCCORSO | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomina PREPOSTO | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato PREPOSTO | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |

ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE:

| NOME E COGNOME | UNILAV | V.MEDI CA | CONS. DPI | CONS. TESSERINO | ART.36 | ART. 37 (5) | ATTESTATO ANTINCENDIO | ATTESTATO 1° SOCCORSO (3) | PREPOSTO (5) | PONTEGGI (4) | GRUISTA, MACCHINE |
|--------------------------|--------|--------------|--------------|--------------------|--------|----------------|--------------------------|------------------------------|-----------------|-----------------|----------------------|
| DINO COLANERI | X | X | X | X | | X | X | X | X | X | X |
| ARMANDO DI MARZIO | X | X | X | X | | X | X | X | X | X | X |
| PALUMBO MARCO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| BOTTA LUCA | X | x | x | x | NO | x | | | | | |
| DI PADOVA CARLO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| LIBERATI GABRIELE | X | X | X | X | | X | | | | | |
| LIONETTI LUIGI | X | X | X | X | | X | | | | | |
| MANCINI PAOLO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| SETTE DAMIANO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| ENE ION | X | X | X | X | | X | | | | | |
| SETTE GIULIANO | X | X | X | X | X | X | | | | | |
| DE MEO GIOVANBATTISTA | X | X | X | X | X | X | | | | | |
| SFREGOLA GIUSEPPE | X | X | X | X | X | X | | | | | |
| GAMBAROTTA GIUSEPPE | X | X | X | X | X | X | | | | | |
| D'Agostino Massimo | | | | | | | | | | | |
| Jiboc radu vasile | | | | | | | | | | | |
| Tiberi Gabriele | | | | | | | | | | | |
| Iannozi mario | | | | | | | | | | | |

DITTA: CIME SRL

ATTIVITA' LAVORATIVA: IMPIANTI ELETTRICI IDRAULICI ECC

| | |
|---|--|
| Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA R 11-6-2018 | |
| Certificato di regolarità contributiva - DURC S20-11-18 | |
| D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.IGS.81/08 | |
| Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi - art.14 D.Lgs.81/08 | |
| Dichiarazione organico medio annuo | |
| 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 | 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 | | | | | |
| PELILLO CARMINE | X | | | | | | | | | | |
| D'AMORE GAETANO | X | X | X | X | | | | | | | |

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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Dichiarazione organico medio annuo | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Copia Registro infortuni - Vidimato | SI <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine Medico competente | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomina RSPP | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato RSPP | SI <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato ANTINCENDIO | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine PRIMO SOCCORSO | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato PRIMO SOCCORSO | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomina PREPOSTO | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato PREPOSTO | SI <input checked="" 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 checked="" 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 | | | | | |
| 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: **FLORIO**ATTIVITA' LAVORATIVA: **FLORIO**

| | | |
|---|---------------------|---|
| Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA | SCADE IL 6-12-18 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Certificato di regolarità contributiva - DURC | SCADE il 19-12-2018 | S <input type="checkbox"/> <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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Dichiarazione organico medio annuo | | S <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Copia Registro infortuni - Vidimato | | S <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomina RSPP | | S <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato RSPP | | S <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Verbale elezione RLS | | S <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Verbale adesione RLST | | S <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine ANTINCENDIO | | S <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato ANTINCENDIO | | S <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine PRIMO SOCCORSO | | S <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato PRIMO SOCCORSO | | S <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomina PREPOSTO | | S <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato PREPOSTO | | S <input type="checkbox"/> <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"/> <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 24-3-19 |
| certificato di regolarità contributiva - DURC | S 25-12-18 |
| 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.ME DICA | 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 | S7-19 | X | X | | X | | X | | | |
| VIORREL HOZA | X | S3-19 | X | X | | X | | X | | | |
| ANDRIES IVAN | X | S5-19 | X | X | | X | | | | | |
| Becheanu Florin | S29-3-18 | S5-19 | X | x | | X | | | | | |
| Bot Ovidio Grigore | X | S5-19 | X | X | | X | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|-----------|-------|---|----|--|---|--|---|--|--|
| BYLO ERIOL | S18-3-21 | S3-19 | X | NO | | X | | | | |
| CAPOLLARI Gentjan | X | S3-19 | X | X | | X | | | | |
| CAPOLLARI ROLAN | X | S9-19 | X | X | | X | | | | |
| CAPORALE ALFREDO | | S7-19 | | | | | | | | |
| CECI ALBERTO | X | S5-18 | X | x | | X | | | | |
| FLOREA IONUT | X | S5-18 | X | X | | X | | X | | |
| HAXHILLARI ELTON | X | S2-19 | X | X | | X | | | | |
| Kapaj LEANTH | X | S6-18 | X | X | | X | | | | |
| LAUDADIO ROBERTO | X | S7-19 | X | X | | X | | | | |
| MIRABILII FABRIZIO | X | S5-19 | X | X | | X | | | | |
| NARCISI LUIGI | X | S6-19 | X | X | | X | | | | |
| NEAGU ALIN MADALIN | S21-12-18 | S2-19 | X | X | | X | | | | |
| Orafi Abdel Ialin | X | S7-18 | X | X | | X | | | | |
| PELLANERA LUCIANO | X | S2-19 | X | x | | X | | | | |
| ROSINI ENRICO | X | S5-19 | X | X | | X | | | | |
| Sichetti Antonio | X | S3-19 | X | X | | X | | | | |
| VANGJELOFSKI PANDE | X | S6-19 | X | X | | X | | | | |
| RASTELLI LUCIANO | X | S5-19 | X | X | | X | | | | |
| TOSCANI IACOPO | | S3-19 | | | | | | | | |
| KAMXHIU GEZIM | | S4-19 | | | | | | | | |
| FLOREA IONUT | | S5-19 | | | | | | | | |
| QUAFI ABDELJALIL | | S7-19 | | | | | | | | |
| ROSSI GRAZIANO | | S7-19 | | | | | | | | |

DITTA: AEG COTRUZIONI ATTIVITA' LAVORATIVA: CARTONGESSI

| | |
|---|---|
| Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA Redatta 26-1-2019 | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Certificato di regolarità contributiva - DURC Scade 21-11-2018 | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Dichiarazione organico medio annuo | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Copia Registro infortuni - Vidimato | <input checked="" type="checkbox"/> 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. | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine Medico competente | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomina RSPP | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato RSPP | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Verbale elezione RLS | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Verbale adesione RLST | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine ANTINCENDIO | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato ANTINCENDIO | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine PRIMO SOCCORSO | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato PRIMO SOCCORSO | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomina PREPOSTO | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato PREPOSTO | <input checked="" type="checkbox"/> 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; | <input checked="" type="checkbox"/> 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) | GRUSTA 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 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | | | | |
| LONCA ROBLES RONALD | SCAD | S22-2-18 | X | X | | S5-1-22 | | | | | |
| PEREZ RODRIGUEZ NICO GABRIEL | X | S18-4-18 | X | X | | S24-3-22 | | | | | |
| PETRISOR PETRU | X | S18-4-18 | X | X | | S20-9-19 | | | | | |
| PETRISOR STEFAN | X | S18-4-18 | X | X | | S5-11-19 | | | | | |

INADEMPIENZE E PRESCRIZIONI

ALBADOORS: CCIAA R 28-8-18, DURC S 6-11-18 Castelli Marco doc. ok.- Pedicone Pietro doc. ok.
Bromo Marco (Aggiornare visita propri e del dipendente Iulian Butnariuc) Durc e Cciaa.

*Cautiva non attivo,
E' nota aggiornata. La CCIAA ed effec.
invece imprese presunte;*

IL PREPOSTO DI CANTIERE



.....

PROFESSIONAL SERVICE SRL



.....