

VERBALE DI SOPRALLUOGO – CANTIERE SAN FLAVIANO

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: 15/1/19 **ORA INIZIO** 11:00 **FINE** 12:00

LUOGO DI LAVORO: VIA SAN FLAVIANO E CRISPOMONTI – L'AQUILA

PREPOSTO: Geom. SANDRO DI CARLANTONIO

OGGETTO DEI LAVORI: MIGLIORAMENTO SISMICO

Notifica Preliminare (art. 99 D.Lgs.81/08) N.131255 DEL 26-10-18 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) Cronoprogramma Costi della sicurezza Layout di cantiere Fascicolo Dell'Opera	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) Ripresa lavori del 12-04-2016	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 26-7-17 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 1-8-17 Verifica periodica biennale dell'impianto elettrico di cantiere e di messa a terra, (DPR 462/01); redatta 27-10-2017	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 <input type="checkbox"/>
--	---

La Recinzione del cantiere è idonea ad impedire l'accesso agli estranei alle lavorazioni? (art.109 D.Lgs.81/08); L'estintore è presente? NOVEMBRE 18 La cassetta pronto soccorso è integra con farmaci efficaci? La segnaletica è presente? Gli impianti igienico sanitari sono conformi ed a norma? (allegato XIII D.Lgs.81/08); Gli 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"/>
--	--

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"/>
--	--

Certificazione corretta installazione GRU' Progetto basamento della GRU' Libretti degli apparecchi di sollevamento di portata sup. ai 200 kg completi dei verbali verifica periodica (allegato V D.Lgs.81/08 R26-10-18 Richiesta di verifica all' A.S.L. in seguito al trasferimento degli apparecchi di sollevamento (allegato V D.Lgs.81/08 e smi); R25-9-18 Verifica delle scariche atmosferiche della gru;	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:

Realizzazione di intonaci interni Montaggio impianti elettrici Copertura VSI (Pase montata a appoggio copriata).
--

PRESENZA DEL PIANO DELLE DEMOLIZIONI	Si
--------------------------------------	----

PRESENZA DEL PIANO DELLE INTERFERENZE TRA GRU	si
---	----

OCCORRE PROTEGGERE POSTAZIONI DI LAVORO O WC SITUATI SOTTO L'AZIONE DELLO SBRACCIO DELLA GRU	Si
--	----

PRESENZA DELLA MESSA A TERRA DEL PONTEGGIO, SILOS, BETONIERA, Ecc...	Si
--	----

IMPRESA SISMAS.**ATTIVITA' LAVORATIVA: Rinforzi strutturali**

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	R24-10-17
Certificato di regolarità contributiva - DURC	S 28-9-18
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.LGS.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"/>
Copia Registro infortuni - Vidmato	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 <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 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

ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE:

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
KONTRA FLORIN, RLS	X	S31-3-18	X	X		X					
SESCU AUGUSTIN	S31-7-18	S30-8-18	X	X		X					
DOPRE COSTANTIN	S30-6-18	S30-6-18	X	X		X					
SELAJ MEVLAN	S31-7-18	X	X	X		X					
KATALIN DAMINUTA	X	X	X	X		X					

BDS TERMOIDRAULICA**ATTIVITA' LAVORATIVA: IMPIANTI IDRAULICI**

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	R 7-6-18
Certificato di regolarità contributiva - DURC	S 10-11-18
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.LGS.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 <input type="checkbox"/> 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 X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
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

ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE:

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
DE SANTIS MARCO	DL	S19-10-18	X	X	X		2010	2017			
CRUCIANI GIANLUCA	X	S26-4-19	X	X	X	X	2014	2016			
CIANCARELLA ANTONELLO	X	S28-3-19	X	X	X	X	2008	2017			
GHELLI DIEGO	X	S12-10-18	X	X	X	X	2010				
FRANCO LATTANZIO	X	S10-7-19	X	X	X	X					
BOCCANERA FABIO	X	S12-4-19	X	X	X	X					
PANELLA ANTONIO	X	S6-3-19	X	X	X	X					
DI MARZIO ENRICO	X	S19-5-19	X	X	X	X					
DE MEIS GIULIO	X	S6-8-19	X	X	X	X					
NICOSIA EDOARDO	X	S25-9-19	X	X	X	X					

IMPRESA CENTI IMPIANTI ATTIVITA' LAVORATIVA: IMPIANTI ELETTRICI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	S25-1-19
Certificato di regolarità contributiva - DURC	S23-1-19
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.Lgs.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 Attestato RSPP	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Verbale elezione RLS Verbale adesione RLST	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA X SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine ANTINCENDIO Attestato ANTINCENDIO	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine PRIMO SOCCORSO Attestato PRIMO SOCCORSO	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO Attestato PREPOSTO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input 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;	SI X NO <input type="checkbox"/> NA

ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE:

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
DICORATO RUGIERO	X	NO	X	X		X					
FERELLA FABRIZIO	X	S1-12-18	X	X		X					
CENTI PIZZITULLI GIANNI	X	S1-12-18	X	X		X					
BARTOLINI MAURO	X	NO	X	X		X					
SEBASTIANO LEONDINO	X	NO	X	X		X					
FRANCHI ROBERTO	X	S1-12-18	X	X		X					
PELLICCIONE CRISTIAN	X	S12-2-19	X	X		X					
DANGELO MAURIZIO	X	S5-9-18	X	X		X					
LUZZI GINO	X	S1-12-18	X	X		X					
DURONIO MASSIMO	S14-3-18	S13-3-18	X	X		X					

DITTA: FLORIO E FIGLI ATTIVITA' LAVORATIVA: INTONACI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	SCADE IL 16-12-18	Aggiornate
Certificato di regolarità contributiva - DURC	SCADE IL 19-02-19	
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.Lgs.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 Attestato RSPP		SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Verbale elezione RLS DI FIORE PAOLO R 15-11-14 Verbale adesione RLST		SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine ANTINCENDIO Attestato ANTINCENDIO		SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine PRIMO SOCCORSO Attestato PRIMO SOCCORSO		SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO Attestato PREPOSTO		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input 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		SI X NO <input type="checkbox"/> NA

ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE:

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
PISTILLO FRANCESCO	S30-12-18	S22-10-19	X	X	X	S18-10-23					
DI FIORE PAOLO	X	S31-8-19	X	X	X	S13-11-19	R3-16	S10-18	S16-12-20		
PERILLO GIANLUCA	S31-1-19	S2-11-19	X	X	X	S2-11-23					
COMPAGNONE ANTONIO	S31-1-19	S2-11-19	X	X	X	S2-11-23					
SERRA LUCIANO	S30-11-18	S31-8-19	X	X	X	S5-8-22				S11-3-21	
D'ERRICO LUIGI	X	S12-1-19	X	X	X	S13-11-19					
CALI GIUSEPPE	S28-2-19	S13-12-19	X	X	X	S17-11-23					
RINI MASSIMO	S28-2-19	S13-12-19	X	X	X	S17-11-23					
CURSIO GIUSEPPE	S28-2-19	S30-4-19	X	X	X	S20-4-23					
DE MATTEIS VITO	S28-2-19	S13-12-19	X	X	X	S13-12-23					

X SACCARINI DOMENICO S30/19 S4/1/20 X X X S13/12/23
 X BEVIACQUA ROCCO S30/19 S4/1/20 X X X S13/12/23

DITTA: EDIOTA s.r.l.

ATTIVITA' LAVORATIVA:

MUSSETTI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA REDATTA	S 24/3/19
Certificato di regolarità contributiva - DURC	SCADE IL S 25/12/18 SOSP/TO
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.Lgs.81/08	OK
Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi - art.14 D.Lgs.81/08	OK
Dichiarazione organico medio annuo	OK
Piano Operativo di Sicurezza (POS) - art. 89, comma 1, lettera h del D.Lgs.81/08.	OK
Nomine Medico competente	OK
Nomina RSPP	OK
Attestato RSPP	OK
Verbale elezione RLS	OK
Verbale adesione RLST	OK
Nomine ANTINCENDIO	OK
Attestato ANTINCENDIO	OK
Nomine PRIMO SOCCORSO	OK
Attestato PRIMO SOCCORSO	OK
Nomina PREPOSTO	OK
Attestato PREPOSTO	OK
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse	OK

ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE:

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
Di Francesco Roberto							X				
HA VIOREL							X	OK	X S 12/18		
LAUSANO GIUSEPPE							X		X S 12/18		
Fiora LORENZINI							X		X S 12/18		
ROSINI ENRICO									X S 12/18		
SIGHETTI DANIELA									X S 12/18		

INADEMPIENZE RISCOstrate E PRESCRIZIONI CON TEMPISTICHE DI ATTIVAZIONE

Verifica della attività in sito e delle attrezzature utilizzate;

- Si precisa di apporre la documentazione richiesta con evidenza nelle "schede impresa";
- Alzare i cavi elettrici posti a Terra dalla rete di modo di cantiere x evitare possibili infortuni;

[Large handwritten signature]

IL PREPOSTO DI CANTIERE

[Signature]

PROFESSIONAL SERVICE SRL

[Signature]