

**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: 29/1/19 ORA INIZIO 11:30 ORA FINE 12:30.

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);	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
--	--

Jovanot

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 conforme 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**

Impianti elettrici su Piano Terra	
Movimentazione materiali e pulizie di cantiere al Piano Terra.	

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 E 20-5-19	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 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 X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA X
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 X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> 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
<b>DINO COLANERI</b>	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					
<b>DE MEO GIOVANBATTISTA</b>	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											
Iannozzi mario											

**DITTA: CIME SRL**
**ATTIVITA' LAVORATIVA: IMPIANTI ELETTRICI IDRAULICI ECC**

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA 8-11-6-2018	R 17/1/19
Certificato di regolarità contributiva - DURC 820-11-18	S 20/3/19
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;	

**OK**





**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. OPI	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	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		S20-8-19					
PETRISOR STEFAN	X	S18-4-18	X	X		S5-11-19					

**INADEMPIENZE E PRESCRIZIONI**

Verifica delle lavorazioni in atto e della manutenzione presenti in cantiere;  
 Sostituire i cavi elettrici a terra e rimuovere prese non da cantiere;  
 Riparare e aggiornamenti della documentazione segnalata e controllo nuovo lavoratore presente;

IL PREPOSTO DI CANTIERE

PROFESSIONAL SERVICE SRL

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

