

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: 19/2/19 **ORA INIZIO** 14:00 **FINE** 14:30

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"/> 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) 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"/> 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"/> 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 R4-2-19 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"/> 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:

- Montaggio cappi su copertura	
- Montaggio grucce adeguate su Tetti	→ lettoni interni e piture
- Impianti elettrici interni ed idraulici	→ Montaggio Tavoloni su copertura;

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

DITTA: **EDILFRAIR SPA**ATTIVITA' LAVORATIVA: **OPERE EDILI**

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA SCADE IL 20-5-19	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC SCADE IL 16-02-19 <i>Approvato</i>	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
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 - Vidimato	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input checked="" 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	-
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 <input type="checkbox"/>

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
X SANDRO DI CARLANTONIO			X	X	X	X					
X DI CESARE RAFFAELE			X	X	X	X					
X ALFANO LUIGI			X	X	X	X					
X RECCHIUTI ELIO			X	X	X	X					
X LIONETTI RUGIERO			X	X	X	X					
X LIONETTI LUIGI			X	X	X	X					
X DI MARCO GIANLUCA	X	S9-18	X	X	X	X					
X SIRBU NECULAI	X	S9-18	X	X	X	X					
X ROCIOLA SPIRIDIONE			X	X	X	X					
X PALUMBO MARCO	X	S6-18	X	X	X	X					
X FERATI JETMIR											
X ZIBERI RAMADAM			X	X	X	X					
X LIBERATI GABRIELE			X	X	X	X					
X GAMMAROTA VITTORIO			X	X	X	X					
X CASCIELLA PIETRO			X	X	X	X					
X Abazaj shkelqim		S8-18	X	X	X	X					
X Fermati afet	X	S9-18	X	X	X	X					
X Caldarelli Lorenzo	X	X	X	X	X	X					
X D'Agostino Marco	X	X	X	X	X	X					
X Birtoc Vasile	X	X	X	X	X	X					
X PAGANICA paolo	X	X	X	X	X	X					
X GAMBAROTTA GIUSEPPE	X	X	X	X	X	X					
X SREGOLA GIUSEPPE	X	X	X	X	X	X					
X TIBERI GABRIELE	X	X	X	X	X	X					

DITTA: FLORIO E FIGLI ATTIVITA' LAVORATIVA: INTONACI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCAA SCADE IL 30-7-19	
Certificato di regolarità contributiva - DURC SCADE IL 18-4-19	
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 <input type="checkbox"/>

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
X 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					
X D'ERRICO LUIGI	X	S12-1-19	X	X	X	S13-11-19					
X SANTI ROCCO	S28-2-19	S5-12-19	X	X	X	S17-11-23					
X GRAVINA NICOLA	S28-2-19	S 7-12-19	X	X	X	S17-11-23					
X CURSIO GIUSEPPE	S28-2-19	S30-4-19	X	X	X	S20-4-23					
X DE MATTEIS VITO	S28-2-19	S13-12-19	X	X	X	S13-12-23					
SALTARELLI DOMENICO	S 30-3-19	S 4-1-20	X	X	X	S13-12-23					
BEVILACQUA ROCCO	S 30-3-19	S 4-1-20	X	X	X	S13-12-23					
X RUSSI RAFFAELE	S28-2-19	S24-8-19	X	X	X	S24-5-23					

DITTA: EDILOTARIO ATTIVITA' LAVORATIVA: MASSETTI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCAA REDATTA SCADE 24-3-19	
Certificato di regolarità contributiva - DURC SCADE IL 24-03-19	
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 Attestato RSPP	OK
Verbale elezione RLS	OK
Nomine ANTINCENDIO Attestato ANTINCENDIO	OK
Nomine PRIMO SOCCORSO Attestato PRIMO SOCCORSO	OK
Nomina PREPOSTO Attestato PREPOSTO	OK
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse	OK

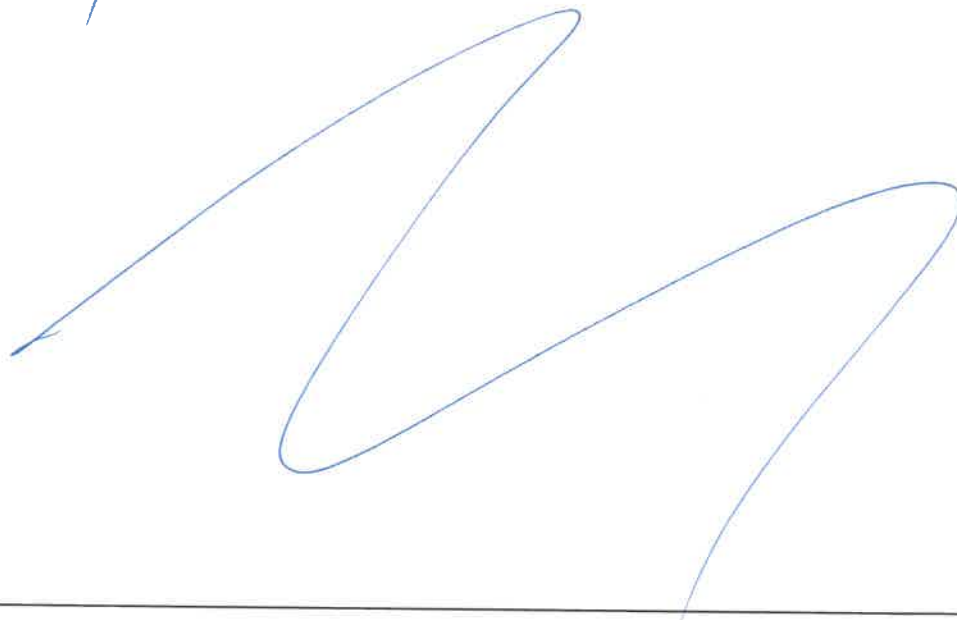
ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE:

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)	GRUISTA, MACCHINE
DI FRANCESCO REMO							X				
HOZA VIOREL							X	R 28-9-17	S 12-18		
LAUDADIO GIUSEPPE	X	S7-19	X	X	X	S12-2-20	X	X	S 12-18		
FLOREA IONUT	X	S5-19	X	X	X	S12-2-20	X	X	S 12-18		
ROSINI ENRICO									S 12-18		
SIGHETTI ANTONIO									S 12-18		
BYLO ERIOL	S18-3-21	S3-19	X	X	X	S29-7-22					
MUSTAFAJ ILIRJAN	S11-2-22	S11-02-20	X	X		ISCRIZ					

INADEMPIENZE RISCONTRATE E PRESCRIZIONI CON TEMPISTICHE DI ATTIVAZIONE

Verifica Corrosioni in sito e umidità presente:

- ① Si prescrive di eseguire recinzione in ferroso interno;



IL PREPOSTO DI CANTIERE

[Handwritten signature]
.....

PROFESSIONAL SERVICE SRL

[Handwritten signature]
.....