

# VERBALE DI SOPRALLUOGO – CANTIERE DEL BEATO

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: IMPRESA EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI SPA**

**DATA SOPRALLUOGO:** 20/2/19 **ORA INIZIO** 14:30 **ORA FINE** 15:45

**LUOGO DI LAVORO: VIA CAMPO DI FOSSA 6/B**

**PREPOSTO: GEOM. ALESSANDRO MUTI**

**OGGETTO DEI LAVORI: LAVORI DI RICOSTRUZIONE DIFICIO CROLLATO DAL SISMA DEL 6-4-2009**

Notifica Preliminare (art. 99 D.Lgs.81/08) 122651 DEL 2-7-18 Visibile all'ingresso	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SIX 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	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Titolo abilitativo (DIA - SCIA - PDC)	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Contratto appalto/subappalto	SIX 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 31-7-18 R 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);	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SIX 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? 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);	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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;	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
--	---

Certificazione corretta installazione GRU' R31-7-18 Progetto basamento della GRU' Libretti degli apparecchi di sollevamento di portata superiore ai 200 Kg dei verbali di verifica periodica (allegato V D.Lgs.81/08) R13-11-18 Richiesta di verifica all' A.S.L. in seguito al trasferimento degli apparecchi di sollevamento (allegato V D.Lgs.81/08 e smi); R6-8-18 Verifica delle scariche atmosferiche della gru;	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
--	---

**FASI LAVORATIVE ED ATTREZZATURE UTILIZZATE ALL'ATTO DEL SOPRALLUOGO:**

Montaggio Piani di Lavoro
Impostazione perimetrali e divisioni
Diserimento solai e posa reti di protezione.

PRESENZA DEL PIANO DELLE DEMOLIZIONI	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	---

PRESENZA DEL PIANO DELLE INTERFERENZE TRA GRU	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
---	---

OCCORRE PROTEGGERE POSTAZIONI DI LAVORO O WC SITUATI SOTTO L'AZIONE DELLO SBRACCIO DELLA GRU	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
--	---

PRESENZA DELLA MESSA A TERRA DEL PONTEGGIO, SILOS, BETONIERA, Ecc...	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
--	---

**DITTA: EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI SPA ATTIVITA' LAVORATIVA: EDILIZIA**

Inscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA <b>SCADE IL 20-5-19</b>	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC <b>SCADE IL 16-02-19</b>	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	-
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"/>
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.MEDIC A	CONS. DPI	CONS. TESSERINO	ART.36	ART. 37 (5)	ATTESTATO ANTINCENDIO	ATTESTATO 1° SOCCORSO (3)	PREPOSTO (5)	PONTEGGI (4)	GRUISTA, MACCHINE
X SANTUCCI FRANCESCO	x	x	x	x		x	x	x	x		
X LUPI FRANCESCO											
X DI MARCO GIANLUCA											

**DITTA: AEG COSTRUZIONI**
**ATTIVITA' LAVORATIVA: CARPENTERIA**

CCIAA	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC <b>SCADE IL 16-02-19</b> <i>A 6610/W/N/B</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"/>
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 <b>GIOIA TONINO S 21-4-17</b> 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 - <b>GIOIA TONINO R 30-11-15</b> Attestato ANTINCENDIO - <b>GASBARRO ITALO R 30-11-15</b>	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine PRIMO SOCCORSO - <b>GIOIA TONINO S 4-2020</b> Attestato PRIMO SOCCORSO - <b>GASBARRO ITALO S 4-2020</b>	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO - <b>GIOIA TONINO S 18-3-2022</b> Attestato PREPOSTO - <b>GASBARRO ITALO S 18-3-2022</b>	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.MEDICA	CONS. DPI	CONS. TESSERINO	ART.36	ART. 37 (5)	ATTESTATO ANTINCENDIO	ATTESTATO 1° SOCCORSO (3)	PREPOSTO (5)	PONTEGGI (4)	GRUISTA, MACCHINE
X LOGLISCI MARIO	X	S16-7-19	X	X		S7-2023	R11-3-15	S10-8-21		S5-9-20	S8-5-22
X ZAVATE MIHAI ADRIAN	S29-3-19	S7/3/19	X	X		S8/3/23					
X LORUSSO PASQUALE	X	S16-7-19	X	X		S7-2023					
X CIAMPO MIKE	X	S31-8-19	X	X		S8-2023					
X <b>CRETU SERGIO</b>	X	S21-5-19	X	X		S25-3-22				S18-6-22	
X <b>BRADU SERGHEI</b>	X	S21-5-19	X	X		S24-3-22				S18-6-22	
X STRAGAPEDRE PASQUALE	X	S29-9-18	X	X		S27-9-23					
X LIATIFJ REFET	X	S29-10-19	X	X		S18-6-21				S4-8-21	
X PIKU ARTUR	X	S19-2-19	X	X		X					
X GIANNI VENDITTI	S7-1-18	S7-3-19	X	X		X					
X DI PALMA SANDRO	S29-3-19	S17-9-19	X	X		X					
X CECI ,MASSIMO	S29-3-19	S7-3-19	X	X		S8-3-23					
X RUBINI FRANCESCO	X	S11-1-20									

? ? ?



## PRESCRIZIONI

Verificare le prescrizioni in sito:

Si prescrive di:

- Installare parapetti e cancellotto sul ponteggio verso marciapiedi;
- Delimitare scale su piano ancora ponteggiato;
- Saponificare ponteggio da materiali di deposito;
- Rimuovere conerri paggiati contro il ponteggio;

Appianare documentazioni mancanti come da ordini precedenti,

IL PREPOSTO DI CANTIERE



PROFESSIONAL SERVICE SRL

