

VERBALE DI SOPRALLUOGO – CANTIERE SAN BASILIO

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: 19/03/2019 **ORA INIZIO** 15:45 **ORA FINE** 16:30

LUOGO DI LAVORO: VIA – PIAZZALE SAN BASILIO - AQ

PREPOSTO: GEOM. FARDA MARIANO

OGGETTO DEI LAVORI: LAVORI DI RESTAURO E MIGLIORAMENTO SISMICO

Notifica Preliminare (art. 99 D.Lgs.81/08) 115958 DEL 30-3-18 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"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> 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 R11-2-19 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); R11-2-19	SIX 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"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO X 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"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
--	---

Certificazione corretta installazione GRU' Progetto basamento della GRU' Libretti degli apparecchi di sollevamento di portata completi dei verbali di verifica periodica (allegato V D.Lgs.81/08) redatta 20-02-2019* Richiesta di verifica all' A..S.L. in seguito al trasferimento degli apparecchi di sollevamento (allegato V D.Lgs.81/08 e smi); scade 12-5-18 Verifica delle scariche atmosferiche della gru;	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> 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 grana edicole tetto
Strucatura di intonaco interno su archi e pareti
Iniezioni stucco e
Realizzazione di tramezzature interne e montaggio di controtelai
Realizzazione impianti elettrici, meccanici e idraulici.

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

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 X 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**ATTIVITA' LAVORATIVA: **EDILIZIA**

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA REDATTA S 20-5-19	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC <u>SCADENZ 16-02-19</u>	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	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 DA REPERIRE AGGIORNATO	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 <input type="checkbox"/> NO X 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
<input checked="" type="checkbox"/> MARIANO FARDA	x	x	x	x		x	x	S27-1-18	S7-19		
<input checked="" type="checkbox"/> BARBUCINESCU VIRGIL	x	x	x	x		x					
<input checked="" type="checkbox"/> BUCCI PHILIP	x	x	x	x		x					
BIRTOC VASILE	x	x	x	x		x					
BOTTA LUCA	x	x	x	x		x					
COCCIOLONNE FRANCESCO	x	x	x	x		x					
D'AGOSTINO MARCO	x	x	x	x		x					
<input checked="" type="checkbox"/> DELL'AGUZZO ANTONIO	x	x	x	x		x					
LOMBARDI ANTONIO	x	x ^o	x	x		x					
LIONETTUIGI	x	x	x	x		x					
<input checked="" type="checkbox"/> LIBERATI GABRIELE	x	x	x	x		x					
<input checked="" type="checkbox"/> MARRONARO FRANCESCO	x	x	x	x		x					
<input checked="" type="checkbox"/> MARRONARO RAUL	x	x	x	x		x					
MANCINI PAOLO	x	x	x	x		x					
<input checked="" type="checkbox"/> MICARELLI MARCO	x	x	x	x		x					
<input checked="" type="checkbox"/> MICANTONIO FRANCO											
<input checked="" type="checkbox"/> PAOLELLI GIANLUCA	x	x	x	x		x					
<input checked="" type="checkbox"/> PAGANICA PAOLO	x	x	x	x		x					
<input checked="" type="checkbox"/> PICCHIONE ANGELO	x	x	x	x		x					
SETTE DAMIANO	x	x	x	x		x					
<input checked="" type="checkbox"/> SUCACIU DANIEL	x	x	x	x		x					
<input checked="" type="checkbox"/> SUCACIU MARCEL	x	x	x	x		x					
<input checked="" type="checkbox"/> TEMPESTA ANTONIO	x	x	x	x		x					
ZIBERI RAMADAM	x	x	x	x		x					
<input checked="" type="checkbox"/> MARINELLI IVAN	S7-24-19	S3-16-19	x	x		S5-12-19					PLES 24-10-24

DITTA: BDS TERMOIMPIANTI

ATTIVITA' LAVORATIVA: IMPIANTI IDRICI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	SCADE S13-5-19	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC	REDATTA S12-3-19	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 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"/>
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 <input type="checkbox"/> NO X NA <input type="checkbox"/>
Attestato PREPOSTO		SI <input type="checkbox"/> NO X NA <input type="checkbox"/>
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse;		

ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE:

NOME E COGNOME	UNILA V	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	S15-1-20	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	S9-10-19	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	S6-9-19	X	X	X	X					
NICOSIA EDOARDO	X	S25-9-19	X	X	X	X					

DITTA: PANELLA IMPIANTI

ATTIVITA' LAVORATIVA: IMPIANTI ELETTRICI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	SCADE 30-4-19	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC	Scade 30-3-19	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 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"/>
Verbale elezione RLS		SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Verbale adesione RLST		-
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 <input type="checkbox"/> NO X NA <input type="checkbox"/>
Attestato PREPOSTO		SI <input type="checkbox"/> NO X NA <input type="checkbox"/>
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse;		SI

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
CARDARELLI LORIS	X	S19-12-19	X	X		X					
VALERIANO MARCO	NO	S7-18	X	X		X					

A seguito del sopralluogo si evidenziano le seguenti criticità che devono essere sanate mediante le successive prescrizioni impartite e nello specifico:

Redigere il calcolo statico dei ponteggi nuove configurazioni interne ed esterne e piani di carico nuovi.
Aggiornare durc e cciaa BDS E PANELLA

DITTA CARNICELLI:

Durc S 19-3-19 - Cciaa S 19-6-19

Iannucci Maura: V.M. , ART.37 S 9-1-18 UNILAV INDET.

Peducci Beatrice: unilav s31-3-19, ART.37 , visita s 2-10-18

Lucia Celenza: V.M. S 18-1-20, unilav indet. ART.37 S 7/2/20

*Verifica delle strutture in otto e controllo utilizzo DPI
in cantiere; Controllo ed efficienza documentale;*

IL PREPOSTO DI CANTIERE



.....

PROFESSIONAL SERVICE SRL



.....