

VERBALE DI SOPRALLUOGO – CANTIERE TORRE DE PASSERI

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: 19/3/19 **ORA INIZIO** 10:30 **ORA FINE**

LUOGO DI LAVORO: Piazza del Plebiscito - 65029 Torre de Passeri (PE)

PREPOSTO: GEOM. ALESSANDRO MUTI

OGGETTO DEI LAVORI: Ripristino e recupero dell'Aggregato n.3A per i danni a seguito dell'evento sismico de 6 Aprile 2009.

Notifica Preliminare (art. 99 D.Lgs.81/08) Visibile all'ingresso		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Presenza del Piano di Sicurezza e di Coordinamento (PSC) <i>FIRMATO.</i> Cronoprogramma <i>OK</i> Costi della sicurezza Layout di cantiere <i>AGGIORNATO</i> Fascicolo Dell'Opera		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Titolo abilitativo (DIA - SCIA <i>PDC</i>) <i>09/2018</i>		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Contratto appalto/subappalto <i>DA REPERIRE</i>		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>

Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico di cantiere alla regola d'arte e di messa a terra 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);	<i>NON INSTALLATO</i>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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? <i>3 estintore a polvere MARZO 19</i> La cassetta pronto soccorso è integra con farmaci efficaci? <i>(da interpretare)</i> La segnaletica è presente? <i>hittolore segnaletica verde e luci capiscalari</i> 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" 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; <i>scarse scariche</i>		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
--	--	--

Certificazione corretta installazione 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) Richiesta di verifica all' A.S.L. in seguito al trasferimento degli apparecchi di sollevamento (allegato V D.Lgs.81/08 e smi); Verifica delle scariche atmosferiche della gru;		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
--	--	--

FASI LAVORATIVE ED ATTREZZATURE UTILIZZATE ALL'ATTO DEL SOPRALLUOGO:

<i>Stuccatura di pareti perimetrali interne e divisori</i>
<i>Rimozione di soffitti interni (porte e finestre)</i>
<i>Rimozione di materiale di risulta.</i>

PRESENZA DEL PIANO DELLE DEMOLIZIONI	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>
PRESENZA DEL PIANO DELLE INTERFERENZE TRA GRU	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NA <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
PRESENZA DELLA MESSA A TERRA DEL PONTEGGIO, SILOS, BETONIERA, Ecc...	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>

Da affettare

PRESCRIZIONI

A seguito del sopralluogo e verifica dello gestione dell'occlusione
si prescrive di:

- ① Recintare/delimitare la zona a protezione della scotatura
- ② Installare Telo protettivo x abbattimento polveri
- ③ Installare segretaria conette, estintore e p. raccolta e vie di esodo
- ④ Installare Telo protettivo su scatinazione
- ⑤ Si ricorda di bagnare il materiale più risulta preliminarmente
alla movimentazione e non fare accumulare lo stesso nei
piani di lavoro;

IL PREPOSTO DI CANTIERE



PROFESSIONAL SERVICE SRL

