

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: 15/4/19 **ORA INIZIO** 15:00 **ORA FINE** 15:50

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) 137665 DEL 15/3/2019 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 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"/> 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 <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"/> 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' 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) 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); 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"/> 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 solai e coperture dello stiro;
Coperture dello stiro; Montaggio strutture metalliche;
Posa in opera di murature perimetrali;
Impianti idraulici ed elettrici.

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: FLORIO E FIGLI

ATTIVITA' LAVORATIVA: MURATURE

CCIAA	S 30-7-19	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC	S 18-4-19	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"/>
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 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 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.38	ART. 37 (5)	ATTESTATO ANTINCENDIO	ATTESTATO 1° SOCCORSO (3)	PREPOSTO (5)	PONTEGGI (4)	GRUISTA, MACCHINE
MARONDI MANUELE	S30-3-19	S42-4-20	X	X	X	S5-12-23					
BEVILACQUA MICHELE	S30-3-19	S4-1-20	X	X	X	S13-12-23					
BEVILACQUA ROCCO											
CIRCOLONE GIUSEPPE	S-3-3-19	S24-4-18	X	X	X	S4-8-23	X	S10-11-21	X	S11-3-21	
COMPAGNONE ANTONIO	S27-4-19	S2-11-19	X	X	X	S2-11-23					
CUCCI ANTONIO LUCIANO	S27-4-19	S7-12-19	X	X	X	S17-11-23					
CUCCI LEO	S31/5/19	S5/4/20	X	X	X	S21/8/24					
RUSSI RAFFAELE	S28-2-19	S24-5-19	X	X	X	S24-5-23					
DI PERNA MARIO	S30-3-19	S8-2-20	X	X	X	S7-2-24					

GRAVINA NICOLA
BIMBAI LORENZO

S27/4/19 S7/12/19
INDET. S15/9/19
ATTIVITA' LAVORATIVA: X S5/8/22

BDS TERRELLI

CCIAA	S 13/5/19	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC	S 11/7/19	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"/>
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 X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine ANTINCENDIO Attestato ANTINCENDIO		SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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:

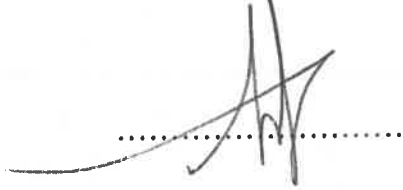
NOME E COGNOME	UNILAV	V.MED ICA	CONS. DPI	CONS. TESSERINO	ART.38	ART. 37 (5)	ATTESTATO ANTINCENDIO	ATTESTATO 1° SOCCORSO (3)	PREPOSTO (5)	PONTEGGI (4)	GRUISTA, MACCHINE
PANDOLA ANTONIO	X	S5/5/20	X	X	X	S27/9/20					
ANTONELLO CIARAVALLA	X		NA	X	X	S31/10/19	X	S 20/11			
NICOSIA EDUARDO	X	S25/9/20	X	X	X	S3/11/22					

PRESCRIZIONI

Verifica delle attività in ott.

- ① Installare protezione in ferro prospicienti;
- ② Installare proietti isolanti su zone con $d > 20m$ tra edifici e porteggis;

IL PREPOSTO DI CANTIERE



PROFESSIONAL SERVICE SRL

