

VERBALE DI SOPRALLUOGO – CANTIERE PARCO DEL CASTELLO

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: 16/4/19 **ORA INIZIO** 14:00 **ORA FINE** 14:30

LUOGO DI LAVORO: Viale Gran Sasso d'Italia, Via Tagliacozzo, Via Castello e Viale Malta - 67100 L'Aquila (AQ)

PREPOSTO: ING. PARIDE MASCIOCCHI

OGGETTO DEI LAVORI: Progetto di riqualificazione del Parco del Castello - L'Aquila

| | |
|---|--|
| Notifica Preliminare (art. 99 D.Lgs.81/08) 137799 del 18/3/19 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"/> |
| Titolo abilitativo (DIA - SCIA - PDC) | 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 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); | 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? 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"/> |
|--|--|

| | |
|--|---|
| 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
|--|---|

| | |
|--|---|
| Certificazione corretta installazione Progetto basamento della GRU' Libretti degli apparecchi di sollevamento di portata superiore ai 200 Kgdei 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 type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
|--|---|

FASI LAVORATIVE ED ATTREZZATURE UTILIZZATE ALL'ATTO DEL SOPRALLUOGO:

| |
|---|
| Sistemazione verde / prato / terreno su aiuole |
| Scaudotrice e preparazione percorsi |
| Ripinture delle aiuole laterale con calce e rete su muretto |
| Pose in opera di muretto cementato su percorsi di parco |

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

DITTA: EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI SPA ATTIVITA' LAVORATIVA: EDILIZIA

| | | |
|---|-------------------|--|
| 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 20-06-19 | 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 | | - |
| 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 | | 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 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 |
|--------------------|--------|------------|-----------|-----------------|--------|-------------|-----------------------|---------------------------|--------------|--------------|-------------------|
| PARIDE MASCIOCCHI | X | X | X | X | | X | X | X | X | | |
| BUTNARIU IONEL | X | S 13-6-19 | X | X | | S 2-22 | | | | | GRU S 3-20 |
| D'AGOSTINO MARCO | X | S 10-4-19 | X | X | | S 14-9-21 | | | | | |
| DI CESARE RAFFAELE | | | | | | | | | | | |
| LUPI FRANCESCO | X | S 1-9-19 | X | X | | S 10-1-24 | R 14-12-18 | S 9-10-21 | | | |
| MANCINI PAOLO | X | S 20-6-19 | X | X | | S 3-7-23 | | | | | |
| SETTE DAMIANO | X | S 15*10-19 | X | X | | S 28-4-20 | | | | | |
| CIOCOIU VIOREL | X | X | X | X | | X | | | | | |
| ENE ION | X | X | X | X | | X | | | | | |
| DI PADOVA CARLO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| CIANO ANTONIO | X | X | X | X | | X | | | | | |
| IANNOZZI MARIO | X | X | X | X | | X | | | | | |

TALAMBO MARCO ED IVAN MARINELLI

DITTA: ANGELINI ALESSANDRO
ATTIVITA' LAVORATIVA: TERRA BATTUTA

| | | |
|---|---|--|
| CCIAA | S10-7-19 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Certificato di regolarità contributiva - DURC | <u>S9-4-19</u> <i>ANGELINI ALESSANDRO</i> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.LGS.81/08 | | SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Dichiarazione organico medio annuo | | SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine Medico competente | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomina RSPP | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato RSPP | S4/21 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Verbale elezione RLS | MASTRACCI BRUNO MANCA ATTESTATO | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Verbale adesione RLST | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine ANTINCENDIO | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato ANTINCENDIO | S4-19 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine PRIMO SOCCORSO | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato PRIMO SOCCORSO | S3-19 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomina PREPOSTO | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/> |
| Attestato PREPOSTO | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/> |
| Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse; | | SI <input type="checkbox"/> 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 |
|---------------------|--------|----------|-----------|-----------------|--------|-------------|-----------------------|---------------------------|--------------|--------------|-------------------|
| ANGELINI ALESSANDRO | | S20-1-20 | | | | | | | | | |
| MASTRACCI BRUNO | X | S20-1-20 | X | X | | S1-4-21 | | | | | S6-3-20 |

BUZULETO DA ABBIGLIAMENTO DOCUMENTAZIONE

DITTA: MONACO

ATTIVITA' LAVORATIVA: OPERE IN LEGNO

| | |
|---|--|
| CCIAA | S 21/6/19 |
| Certificato di regolarità contributiva - DURC | S 5/4/19 |
| 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 | 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 | SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Verbale adesione RLST | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA X |
| 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 <input type="checkbox"/> NA X |
| Attestato PREPOSTO | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA X |
| 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.36 | ART. 37 (5) | ATTESTATO ANTINCENDIO | ATTESTATO 1° SOCCORSO (3) | PREPOSTO (5) | PONTEGGI (4) | GRUISTA, MACCHINE |
|-----------------------|--------|--------------|--------------|--------------------|--------|----------------|--------------------------|------------------------------|-----------------|-----------------|----------------------|
| ANGELO MONACO | DL | | | | | | X | X | | | |
| ANSELMO ELIANO MONACO | SOC | | X | X | | S20/8/20 | | X | | | |
| MINGHELLI LIONELLO | X | | X | X | | S20/8/20 | | | | | |
| GRILLI ANGELO | | | | | | | | | | | |
| CHERUBINI CESARE | X | | X | X | | S20/8/20 | | | | | |
| MONACO EMILIO | X | | X | X | | S14/11/23 | | | | | |

DITTA: POLISERVICE SRL ATTIVITA' LAVORATIVA: VERDE GIARDINI

| | | |
|---|------------|--|
| CCIAA | S 9/9/19 | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Certificato di regolarità contributiva - DURC | S 17/6/19 | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.Lgs.81/08 | | SI <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Dichiarazione organico medio annuo | | SI <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine Medico competente | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomina RSPP | | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato RSPP | | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Verbale elezione RLS | S 27/11/19 | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Verbale adesione RLST | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/> |
| Nomine ANTINCENDIO | | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato ANTINCENDIO | | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomine PRIMO SOCCORSO | | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato PRIMO SOCCORSO | | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Nomina PREPOSTO | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| Attestato PREPOSTO | | 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |

ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE:

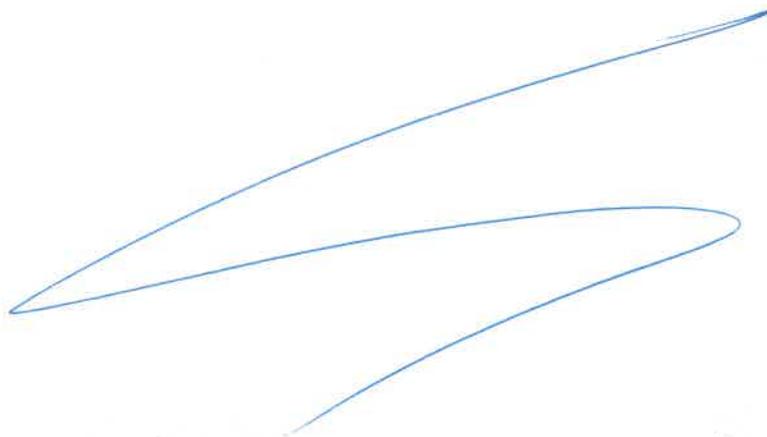
| NOME E COGNOME | UNILAV | V.MED ICA | CONS. DPI | CONS. TESSERINO | ART.36 | ART. 37 (5) | ATTESTATO ANTINCENDIO | ATTESTATO 1° SOCCORSO (3) | PREPOSTO (5) | PONTEGGI (4) | GRUISTA, MACCHINE |
|-------------------|-----------|--------------|--------------|--------------------|--------|----------------|--------------------------|------------------------------|-----------------|-----------------|----------------------|
| SOLETARY AVDI | X | S 2/10/19 | X | X | | | | S 27/10/17 | | | |
| MIRIAM BERNARDINO | X | S 3/5/19 | X | X | X | S 30/7/23 | S 16/1/20 | S 4/5/20 | | | |
| ROJAS ALVAREZ | S 31/7/19 | S 30/8/19 | X | X | | S 30/7/23 | | | | | |

Sh Monaco
80a posizione

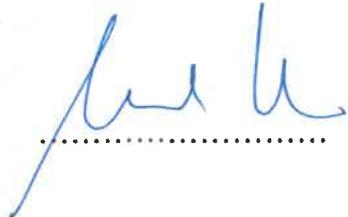
PRESCRIZIONI

Verifica delle attività in atto e delle maestranze presenti in cantiere;

Approvare la documentazione richiesta e si precisa agli operai della ditta POLISERVICE di avere sempre a reperire tesserini di riconoscimento;



IL PREPOSTO DI CANTIERE



PROFESSIONAL SERVICE SRL

