

VERBALE DI SOPRALLUOGO – CANTIERE SAN FLAVIANO

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: EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI SPA

DATA SOPRALLUOGO: 29/5/19 ORA INIZIO 14.30 FINE 15.00

LUOGO DI LAVORO: VIA SAN FLAVIANO E CRISPOMONTI – L'AQUILA

PREPOSTO: Geom. SANDRO DI CARLANTONIO

OGGETTO DEI LAVORI: MIGLIORAMENTO SISMICO

Notifica Preliminare (art. 99 D.Lgs.81/08) N.137886 DEL 18-03-2019 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"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> 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) Ripresa lavori del 12-04-2016	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 26-7-17 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 1-8-17 Verifica periodica biennale dell'impianto elettrico di cantiere e di messa a terra, (DPR 462/01); redatta 27-10-2017	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X 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? MAGGIO 19 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"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> 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 X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
--	--

Certificazione corretta installazione GRU' Progetto basamento della GRU' Libretti degli apparecchi di sollevamento di portata sup. ai 200 kg completi dei verbali verifica periodica (allegato V D.Lgs.81/08 R3/5/19) Richiesta di verifica all' A..S.L. in seguito al trasferimento degli apparecchi di sollevamento (allegato V D.Lgs.81/08 e smi); R25-9-18 Verifica delle scariche atmosferiche della gru;	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
--	--

FASI LAVORATIVE ED ATTREZZATURE UTILIZZATE ALL'ATTO DEL SOPRALLUOGO:

<p><i>Opere in muratura in S.C.S. e riquadrature finestre</i></p> <p><i>Rinforzo volta V.C.G. / Panella</i></p> <p><i>Pulizia Cantiere</i></p> <p><i>Montaggio imp. elettrici - Imp. Idrico - fori pavimenti e rivestimenti</i></p> <p><i>Integrazioni e carteggi;</i></p>	
PRESENZA DEL PIANO DELLE DEMOLIZIONI	Si
PRESENZA DEL PIANO DELLE INTERFERENZE TRA GRU	si
OCCORRE PROTEGGERE POSTAZIONI DI LAVORO O WC SITUATI SOTTO L'AZIONE DELLO SBRACCIO DELLA GRU	Si
PRESENZA DELLA MESSA A TERRA DEL PONTEGGIO, SILOS, BETONIERA, Ecc...	Si

DITTA: EDILFRAIR SPA

ATTIVITÀ LAVORATIVA: OPERE EDILI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	SCADE IL 29-5-19	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC	SCADE IL 20-6-19	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 checked="" 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		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 SANDRO DI CARLANTONIO			X	X	X	X					
DI CESARE RAFFAELE			X	X	X	X					
ALFANO LUIGI			X	X	X	X					
RECCHIUTI ELIO			X	X	X	X					
LIONETTI RUGIERO			X	X	X	X					
LIONETTI LUIGI			X	X	X	X					
X DI MARCO GIANLUCA	X	S9-18	X	X	X	X					
X SIRBU NECULAI	X	S9-18	X	X	X	X					
X ROCIOLA SPIRIDIONE			X	X	X	X					
PALUMBO MARCO	X	S6-18	X	X	X	X					
FERATI JETMIR											
ZIBERI RAJIBAM			X	X	X	X					
LIBERATI GABRIELE			X	X	X	X					
GAMMAROTA VITTORIO			X	X	X	X					
X CASCIELLA PIETRO			X	X	X	X					
Abazaj shkelqim		S8-18	X	X	X	X					
Fermati afet	X	S9-18	X	X	X	X					
Caldarelli Lorenzo	X	X	X	X	X	X					
D'Agostino Marco	X	X	X	X	X	X					
Birtoc Vasile	X	X	X	X	X	X					
X PAGANICA paolo	X	X	X	X	X	X					
X GAMBAROTTA GIUSEPPE	X	X	X	X	X	X					
X SFREGOLA GIUSEPPE	X	X	X	X	X	X					
TIBERI GABRIELE	X	X	X	X	X	X					
MARCESINI											

BDS TERMOIDRAULICA ATTIVITA' LAVORATIVA: IMPIANTI IDRAULICI

AGGIORN.

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	S 13-5-19
Certificato di regolarità contributiva - DURC	S 12-3-19
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 <input type="checkbox"/> 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

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 (1)	PREPOSTO (5)	PONTEGGI (4)	GRUISTA, MACCHINE
DE SANTIS MARCO	DL	S 15-1-20	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	S 9-10-19	X	X	X	X	2010				
FRANCO LATTANZIO X	X	S10-7-19	X	X	X	X					
BOCCANERA FABIO	X	S12-4-19	X	X	X	X					
PANELLA ANTONIO	X	S5/3/2020	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					
LEPIDI ROSSANO X	X	S6-11-19	X	X	X	S27-10-20					

IMPRESA CENTI IMPIANTI ATTIVITA' LAVORATIVA: IMPIANTI ELETTRICI

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	S17-7-19
Certificato di regolarità contributiva - DURC	S23-5-19
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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA X
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 <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 X NO <input type="checkbox"/> NA

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 (1)	PREPOSTO (5)	PONTEGGI (4)	GRUISTA, MACCHINE
DICORATO RUGIERO	X	S11-19	X	X		X					
FERELLA FABRIZIO	X	S11-19	X	X		X					
CENTI PIZZITULLI GIANNI	X	S11-19	X	X		X					
BARTOLINI MAURO	X	NO	X	X		X					
SEBASTIANO LEONDINO	X	NO	X	X		X					
FRANCHI ROBERTO X	X	S11-19	X	X		X					
PELLICCIONE CRISTIAN	X	S1-20	X	X		X					
DANGELO MAURIZIO	X	S11-19	X	X		X					
GIARDINI ANDREA	S9/8/19	S29/1/20	X	X		INTEGRARE					
LUZZI GINO	X	S1-12-18	X	X		X					
DURONIO MASSIMO X	X	S11-19	X	X		X					

CENTI PIZZITULLI ELIO		S11-19									
MICANTONIO LUCIANO		S11-19									

DITTA: FLORIO E FIGLI **ATTIVITA' LAVORATIVA: INTONACI**

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	SCADE IL 30-7-19
Certificato di regolarità contributiva - DURC	SCADE IL 18-1-19
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 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 R 15-11-14 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> 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 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
DI FIORE PAOLO	X	S31-8-19	X	X	X	S13-11-19	R3-16	S10-18	S16-12-20		
FLORIO MARIO	S20-3-19	S8/2/20	X	X	X	S7/2/24					
PERILLO GIANLUCA	S31-1-19	S2-11-19	X	X	X	S2-11-23					
COMPAGNONE ANTONIO	S31-1-19	S2-11-19	X	X	X	S2-11-23					
CUCCI LEO PIO	S31-5-19	S5/4/20	X	X	X	S21/3/24					
D'ERRICO LUIGI	X	S12-1-19	X	X	X	S13-11-19					
SANTI ROCCO	S28-2-19	S5-12-19	X	X	X	S17-11-23					
GRAVINA NICOLA	S30-3-19	S 7-12-19	X	X	X	S17-11-23					
CURSIO GIUSEPPE	S28-2-19	S30-4-19	X	X	X	S20-4-23					
DE MATTEIS VITO	S30-3-19	S13-12-19	X	X	X	S13-12-23					
SALTARELLI DOMENICO	S 30-3-19	S 4-1-20	X	X	X	S13-12-23					
BEVILACQUA ROCCO	S 30-3-19	S 4-1-20	X	X	X	S13-12-23					
RUSSI RAFFAELE	S27-4-19	S24-8-19	X	X	X	S24-5-23					
FANIA DONATO	S27-4-19	S29-3-20	X	X	X	S30-3-24					
RINI MASSIMO	S27/4/19	S11/19	X	X	X	S17/11/23					
ANTONIO CAROVILLA	X	S15/9/19	X	X	X	S29/8/19					

DITTA: EDILOTARIO **ATTIVITA' LAVORATIVA: MASSETTI**

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA	REDDATA SCADUTA
Certificato di regolarità contributiva - DURC	SCADE IL 3-2-19
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.Lgs.81/08	OK
Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi - art.14 D.Lgs.81/08	OK
Dichiarazione organico medio annuo	OK
Piano Operativo di Sicurezza (POS) - art. 89, comma 1, lettera h del D.Lgs.81/08.	OK
Nomine Medico competente	OK
Nomina RSPP Attestato RSPP	OK
Verbale elezione RLS	OK
Nomine ANTINCENDIO Attestato ANTINCENDIO	OK
Nomine PRIMO SOCCORSO Attestato PRIMO SOCCORSO	OK
Nomina PREPOSTO Attestato PREPOSTO	OK
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse	OK

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
ANDREIS IVAN	X	SCADUTA	X	X		S12/2/20					
CAPOLLARI ROLAND	X	S10/8/19	X	X		S1/4/20					
CAPOLLARI GENTIAN	X	AGG	X	X		S1/4/20					
DI FRANCESCO REMO							X				
HOZA VIOREL							X	R 28-9-17	S 12-18		

LAUDADIO GIUSEPPE	X	S7-19	X	X	X	S12-2-20	X	X	S 12-18		
LAUDADIO ROBERTO	X	S16/7/19	X	X		S1/4/20					
FLOREA IONUT	X	S5-19	X	X	X	S12-2-20	X	X	S 12-18		
ROSINI ENRICO									S 12-18		
SIGHETTI ANTONIO									S 12-18		
BYLO ERIOL	S18-3-21	S3-19	X	X	X	S29-7-22					
MUSTAFAJ ILIRJAN	S11-2-22	S11-02-20	X	X		ISCRIZ					
MIRABILI FABRIZIO	X	S8/5/19	X	X		S30/9/21					
VANGELOSKI PANDE	NO	S25/6/19	X	X	NO	S12/11/19					
GEORGES COBARTIA	S31/5/19	S26/3/20	X	X	NO	S20/9/22					

INADEMPIENZE RISCOSE E PRESCRIZIONI CON TEMPISTICHE DI ATTIVAZIONE

VALDRAPPA MATTIA: DURC S18/6/19 – CCIAA DA AGGIORNARE
 PIERPAOLO FERRETTI (UNILAV S 30/6/19, VM 12/3/20, 16h S 29/3/24
 VINCENZO FRASCASSI (UNILAV S 2022, VM S 12/3/20, 16h S 29/3/24, DPI TESS.)
 Apponere doc. come indicato;
 COCCICHA ~~STELLA~~ STELE (S 30/6/19, VM S 12/3/20, 16h S 2/8/22, DPI TESS)

IL PREPOSTO DI CANTIERE

Di Carlo Gino

PROFESSIONAL SERVICE SRL

[Signature]