

# 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: 12/6/19 ORA INIZIO 12:30 ORA FINE 13:00

LUOGO DI LAVORO: VIA CAMPO DI FOSSA 6/B

PREPOSTO: GEOM. SANTUCCI FRANCESCO

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) R24/5/19 Richiesta di verifica all' A.S.L. in seguito al trasferimento degli apparecchi di sollevamento (allegato V D.Lgs.81/08 e smi); 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:

Impianti elettrico ed idraulico
Murotore esterne
Tiracine + impanti
Pose di controtelai e soffre

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: EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI SPA ATTIVITA' LAVORATIVA: EDILIZIA**

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA <b>SCADE IL 11/9/19</b>	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC <b>SCADE IL 20-06-19</b>	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 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"/>
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.36	ART. 37 (5)	ATTESTATO ANTINCENDIO	ATTESTATO 1° SOCCORSO (3)	PREPOSTO (5)	PONTEGGI (4)	GRUISTA, MACCHINE
SANTUCCI FRANCESCO X	x	x	x	x		x	x	x	x		
LUPI FRANCESCO	x	x	x	x		x					
DI MARCO GIANLUCA X	x	x	x	x		x					
REYES GIOVANBATTISTA											

**DITTA: AEG COSTRUZIONI**
**ATTIVITA' LAVORATIVA: CARPENTERIA**

CCIAA	S 30-7-19	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC	S27/7/19	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 <b>GIOIA TONINO S 21-4-17</b> Verbale adesione RLST		SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA X
Nomine ANTINCENDIO - <b>GIOIA TONINO R 30-11-15</b> Attestato ANTINCENDIO - <b>GASBARRO ITALO R 30-11-15</b>		SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine PRIMO SOCCORSO - <b>GIOIA TONINO S 4-2020</b> Attestato PRIMO SOCCORSO - <b>GASBARRO ITALO S 4-2020</b>		SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO - <b>GIOIA TONINO S 18-3-2022</b> Attestato PREPOSTO - <b>GASBARRO ITALO S 18-3-2022</b>		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.MEDICA	CONS. DPI	CONS. TESSERINO	ART.36	ART. 37 (5)	ATTESTATO ANTINCENDIO	ATTESTATO 1° SOCCORSO (3)	PREPOSTO (5)	PONTEGGI (4)	GRUISTA, MACCHINE
GIOIA TONINO	X	S 13/5/20	X	X		S25-5-22			S18-3-22	S5-6-22	S11-5-22
ZAVATE MIHAI ADRIAN	S 30/6/19	S11/4/20	X	X		S8-3-23					
LJATIFJ REFET	X	S29-10-19	X	X		S18-6-21				S4-8-21	
PIKU ARTUR	X	S19-2-19	X	X		X					
GIANNI VENDITTI	X	S11/4/20	X	X		X					
DI PALMA SANDRO	X	S17-9-19	X	X		X					
CECI MASSIMO	S 30/6/19	S11/4/20	X	X		S8-3-23					
BRADU SERGHEI	X	S21-5-19	X	X		S18-6-21				S6-22	
CRETU SERGIU	X	S21-5-19	X	X		S18-6-21				S6-22	

**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.36	ART. 37 (5)	ATTESTATO ANTINCENDIO	ATTESTATO 1° SOCCORSO (3)	PREPOSTO (5)	PONTEGGI (4)	GRUSTA, MACCHINE
IANZANO PASQUALE	S 26/9/19	S 1/2/20	X	X	X	S 14/1/24					
NARDINO MATTEO FRANCESCO	S 26/9/19	S 28/4/20	X	X	X	S 11/4/24					
COMPAGNONE ANTONIO	S 27-4-19	S 2-11-19	X	X	X	S 2-11-23					
BELLOTTI GIUSEPPE	S 29/6/19	S 13/11/19	X	X	X	S 25/10/23				S 19/1/23	
SERRA LUCIANO	S 29/6/19	S 31/9/19	X	X	X	S 5/8/22					
GRAVINA NICOLA	S 27/4/19	S 7/12/19	X	X	X	S 17/11/23					
RINALDI LEONARDO	X	S 15/6/19	X	X	X	S 9/9/21	R 16/1/18	R 14/2/18	R 12/1/18	R 11/3/17	
BATTISTA LORENZO	S 29/6/19	S 26/5/19	X	X	X	R 19/4/18					
	S 26/9/19	S 13/11/19	X	X	X	R 28/10/18					

**DITTA: BDS TERMOIMPIANTI**

**ATTIVITA' LAVORATIVA:**

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 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.MED ICA	CONS. DPI	CONS. TESSERINO	ART.36	ART. 37 (5)	ATTESTATO ANTINCENDIO	ATTESTATO 1° SOCCORSO (3)	PREPOSTO (5)	PONTEGGI (4)	GRUSTA, MACCHINE
PANELLA ANTONIO	X	S 5/3/20	X	X	X	S 25/6/20					
ANTONELLO CIANCARELLA	X	S 2/4/20	NO	X	X	S 31/10/19	X	S 2011			
NICOSIA EDOARDO	X	S 25/9/20	X	X	X	S 9/10/22					
GHELLI DIEGO	X	S 9/10/19	X	X	X	S 27/4/22	R 30/6/16		S 1/3/23		SP.CONF S 31/10/23
LEPIDI ROSSANO	X	S 6/11/19	X	X	X	S 24/10/20					



DITTA: **PANEVCCI MUSCO** ATTIVITA' LAVORATIVA: **IMP. ELETTRICA**

CCIAA	53/10/19	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Certificato di regolarità contributiva - DURC	528/7/19	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.Lgs.81/08		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi - art.14 D.Lgs.81/08		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Dichiarazione organico medio annuo		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Piano Operativo di Sicurezza (POS) - art. 89, comma 1, lettera h del D.Lgs.81/08.		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Nomine Medico competente		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Nomina RSPP		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Attestato RSPP		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Verbale elezione RLS		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Verbale adesione RLST		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Nomine ANTINCENDIO	PICCOLI	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Attestato ANTINCENDIO		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Nomine PRIMO SOCCORSO	PICCOLI	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Attestato PRIMO SOCCORSO		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Nomina PREPOSTO	PICCOLI	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Attestato PREPOSTO		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse;		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA

**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
ANDREOLI LOUIS	X	5/19/10/19	X	X	X	5/14/11/20					
PICCOLI ANTONIO	X		X	X	X	5/13/11/22	5/16/10/20	5/29/11/20	5/24/10/23		
SCALFO SERGIO	X	5/9/10/19	X	X	X		5/16/10/20	5/29/11/20	5/24/10/23		

ING.

LUCI CORINNO	X	5/13/7/19	X	X	X						
LUCHEZZI DIEGO	X	5/11/5/19	X	X	X	5/16/7/19					
CASALI MARCO	X	5/11/1/20	X	X	X	5/21/1/22					
PANEVCCI MUSCO	X	5/9/13/19	X	X	X	5/12/10/22					

**PRESCRIZIONI**

Verifica delle ditte di cantiere;  
 Verifica della documentazione presente;  
 Intellare progetti nella zona nord del tetto nel piccolo  
 Tratto adiacente alla chiantera (+ terra); Intellare lo stesso in  
 modo di peraltro non;

IL PREPOSTO DI CANTIERE



PROFESSIONAL SERVICE SRL



Contact: Ing. Sergio Di Ruscio  
Company: Professional Service  
Phone: 3334594127  
Email: sergiodiruscio@gmail.com

(1)



LAqu\_Cantiere\_190612124610.jpg

installare parapetto dove distanza del ponteggio  
Maggiore a 20 cm

(2)



LAqu\_Cantiere\_190612125118.jpg

installare parapetto a delimitazione del vuoto hai  
messo Perfetto Grazie Perfetto grazie