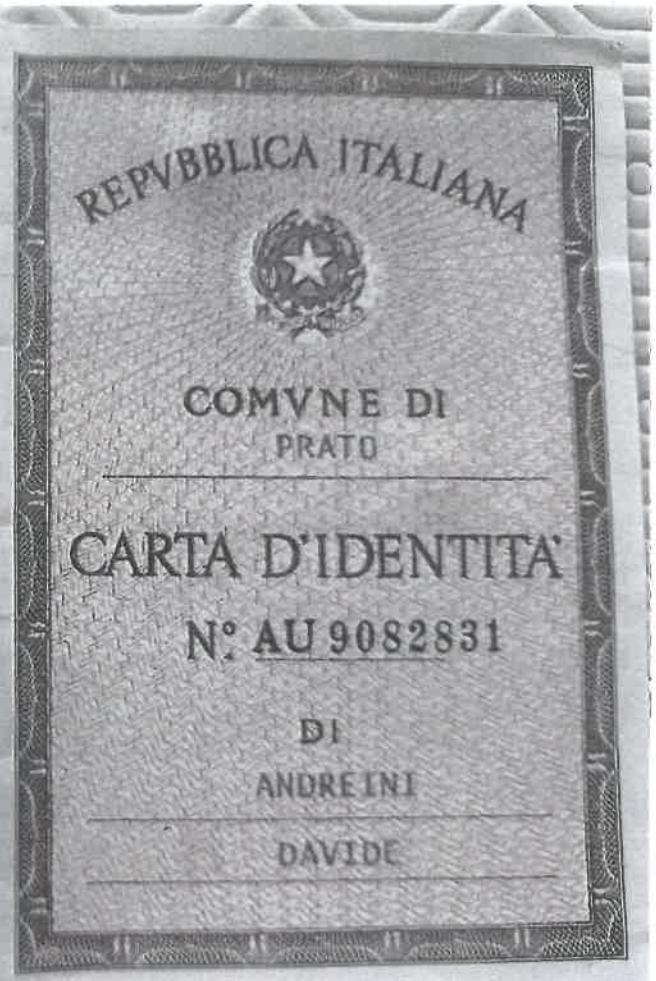


## **ANDREINI DAVIDE**



### **Tecnico di Cantiere**

- Fotocopia documento di riconoscimento
- Copia assunzione – modello Unilav
- Evidenza formazione professionale di base - settore edile
- Evidenza formazione per attività specifica
- Evidenza formazione specifica per attività di montaggio/ smontaggio ponteggi
- Idoneità sanitaria
- Copia consegna tesserino dipendente
- Consegna Dispositivi di Protezione Individuale
- Evidenza corso di formazione Preposto
- Evidenza corso di formazione Antincendio
- Evidenza corso di formazione Primo Soccorso



Cognome **ANDREINI**

Nome **DAVIDE**

nato il **10/07/1972**

(atto n. **1438** P. **1** S. **A 1972**)

a **PRATO**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **PRATO**

Via **V. PASTRENGO 21**

Stato civile **CONIUGATO**

Professione **IMPIEGATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **MEDIA**

Capelli **CASTANI**

Occhi **VERDI**

Segni particolari



Firma del titolare *Luigi Andreini*

**PRATO** il **10/09/2013**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

D'ORDINE DEL SINDACO  
L'Istruttore Amministrativo  
*Battaglia Giovanni*





## Regione Abruzzo

### Ricevuta Comunicazione Obbligatoria Online

### Comunicazione Obbligatoria Unificato UniLav

Numero Protocollo	00915526
Codice comunicazione	0106619208004607
Data invio	17/06/2019 18:26:25

#### Sezione 1 - Datore di lavoro

Codice Fiscale	00111640660
Denominazione	EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.
Settore	41.20.00 - COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI
Pubblica amministrazione	NO

#### Sede Legale

Indirizzo	L'AQUILA (AQ) S.S. 17 N° 42 FRAZ. SASSA SCALO - A345 - L'AQUILA - 67100
Recapiti	Tel: 086245951 Fax: 0862451801 Email: info@edilfrair.it

#### Sede Lavoro

Indirizzo	VIA DI GELLO, SNC - G999 - PRATO - 59100
Recapiti	Tel: 086245951 Fax: 0862451801

*Andrea in Verde*

	Email: info@edilfrair.it
--	--------------------------

**Sezione 2 - Lavoratore**

Codice fiscale	NDRDVD72L10G999Z
Cognome	ANDREINI
Nome	DAVIDE
Sesso	M
Cittadinanza	000 - ITALIANA
Data di nascita	10/07/1972
Comune di nascita	G999 - PRATO
Comune domicilio	G999 - PRATO - 59100
Indirizzo domicilio	VIA PASTRENGO, 21
Livello istruzione	40 - DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA'

**Sezione 4 - Inizio**

Data inizio	18/06/2019
Data fine	18/09/2019
Ente previdenziale	01 - INPS
Codice ente previdenziale	3800270550
PatINAIL	0660022960
Tipologia contrattuale	A.02.00 - LAVORO A TEMPO DETERMINATO
Socio lavoratore	NO
Lavoratore in mobilità	NO
Lavoro Stagionale	NO
Assunzione Obbligatoria	NO
CCNL	068 - CCNL PER I DIPENDENTI DALLE IMPRESE EDILI ED AFFINI- ANCE
Livello Inquadramento	4° LIV
Tipo orario	F - TEMPO PIENO

*Andreini Davide*

Qualifica professionale	3.1.5.2.0.2 - TECNICO DI CANTIERE EDILE
Retribuzione	1
Lavoro in agricoltura	NO

**Sezione 8 - Dati invio**

Data invio	17/06/2019 18:26:25
Tipo comunicazione	01 - Comunicazione Obbligatoria
Assunzione forza maggiore	NO

*Autorelli Davide*

**ATTESTATO DI FREQUENZA CODIFICATO P00119ERO0020B**

Nome **Davide**      Cognome **Andreini**  
Nato a **PRATO** il **10/07/1972**  
C.F. **NRDRVD72L10G999Z**

Ha frequentato e superato le prove finali del corso di formazione organizzato da Manpower Talent Solution Company S.r.l.

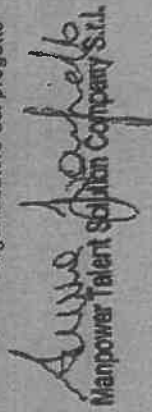
**Formazione generale in materia di tutela  
della salute e della sicurezza sul lavoro**

Ai sensi dell'art. 37 comma 2 del D.lgs. N. 81/08 e s.m.i. e Accordo Conferenze Stato-Regioni del 21/12/2011

Del **13/02/2019**

Ore totali di frequenza **4.00** ore su **4** ore totali del corso

L'organizzatore del progetto

  
Manpower Talent Solution Company S.r.l.



**Manpower**

**Learning is Inspiration**

# ATTESTATO DI FREQUENZA

Si attesta che **Andreini Davide**

nato/a a/in PRATO (PO) il 10/07/1972  
C.F. NDRDVD72L10G999Z

profilo professionale: GEOMETRA

ha frequentato il corso di

## **Formazione specifica operai**

superando con esito positivo le verifiche di apprendimento previste

(valido ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs. 81/2008 e smi e dall'accordo Stato Regioni del 21/12/2011)  
**SETTORE EDILIZIA e AFFINI**

formazione specifica 12 ore - dal 21/06/2019 al 28/06/2019

Formazione soggetta ad aggiornamento quinquennale.

Prato; 28/06/2019

**FSC**  
FORMAZIONE  
SICUREZZA  
COSTRUZIONI  
ENTE PARITETICO SCUOLA EDILE CPT DI PRATO

Il Responsabile del corso



N.LAV3\_19 495

## ATTESTATO DI FREQUENZA

Si attesta che

**Davide Andreini**

Luogo e data di nascita: PRATO, 10.07.1972  
Profilo professionale: operatore CAAF  
CF: NDRDVD72L19C999Z  
Settore Ateco: 88.20.14

Il giorno 08.03.2019 ha frequentato  
il seguente corso di formazione:

## SICUREZZA RISCHIO BASSO

**4 ore**

**superando le relative verifiche di apprendimento**  
in conformità al D.Lgs. 81/08 Art.37 comma 1 lettera b) Punto 4  
e all'Accordo Stato - Regioni del 21/12/11 paragrafo 4

**MANPOWER**  
**TALENT SOLUTION COMPANY SRL**  
*Riccardo Barberis*  
**LEGALE RAPPRESENTANTE**



Prato, 08.03.2019



# GIUDIZIO DI IDONEITA'

Ditta EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.

Settore

Indirizzo VIA DI GELLO SNC  
59100 PRATO (PO)

Tel 086245951

Cell.

Fax 0862451801

Dipendente ANDREINI DAVIDE

Data Nascita 10/07/1972

Mansione IMPIEGATO TECNICO DI CANTIERE

Periodicità visita medica (mesi) 12

Data della visita medica 19/06/2019

Esami effettuati: SPIROMETRIA, TRANSAMINASI (GOT;GPT), GLICEMIA, GAMMA GT, EMOCROMOCITOMETRICO (con PIASTRINE-LEUCOCITI), CREATININEMIA, COLESTEROLO TOTALE, VISITA MEDICA

Visita preventiva

Visita periodica

visita per ripresa del lavoro a seguito di assenza per motivi di salute maggiore di 60 gg continuativi

Note

## Quadro di Idoneità:

Idoneità alla mansione specifica

Idoneità al lavoro notturno

Idoneità con limitazione

Idoneità con prescrizione

Inidoneità parziale (\*)

Inidoneità temporanea (\*)

Inidoneità totale (\*)

## Provvedimenti adottati:

Segnalazione al medico curante

Segnalazione all'INAIL di malattia professionale

Effettuare vaccinazione antitetanica obbligatoria

Prescrizione per uso di mezzi di protezione individuali

Prescrizione per movimentazione manuale dei carichi

Prescrizione per lavori in altezza

Prescrizione per uso videoterminali

Altro

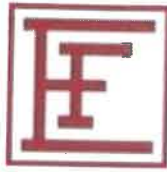
(\*) Si informa il lavoratore della possibilità di revisione del giudizio entro 30 giorni da parte dell'organo di vigilanza territoriale competente

Firma Paziente

Medico Competente

NATALE DANIELE

**Dr. Daniele Natale**  
MEDICO CHIRURGO  
Specialista in Medicina Del Lavoro  
C. R. 308267



**EDILFRAIR**  
COSTRUZIONI GENERALI SPA

## SCHEMA DISTRIBUZIONE DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALI

(Art. 71 D.Lgs 81/2008)

L'analisi delle mansioni svolta dal R.S.P.P. e Medico Competente ha permesso una prima individuazione dei pericoli e dei danni connessi a ciascuna mansione, tale analisi è stata essenziale per definire il piano di sorveglianza sanitaria, i DPI e gli aspetti formativi per i dipendenti.

Il datore di lavoro, informato i lavoratori sui rischi specifici connessi alle lavorazioni effettuate e sulle misure per prevenirli, mette a disposizione degli stessi i mezzi di protezione individuali adeguati, per quantità e tipo alle lavorazioni eseguite;

Ogni lavoratore è tenuto ad usarli in maniera corretta e secondo le istruzioni fornite dal datore di lavoro, deve curarne il corretto stato di manutenzione e segnalare immediatamente al datore di lavoro eventuali difetti, rotture ed altri motivi di malfunzionamento al fine di ottenere l'immediata riparazione o sostituzione.

**Il Sottoscritto Andreini Davide**

**dichiara di aver ricevuto in data odierna i seguenti mezzi di protezione personali :**  
(barrare la casella degli articoli ricevuti in dotazione)

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> cuffie antirumore (EN352.1 SNR <u>35</u> )         | <input type="checkbox"/> guanti dielettrici 20.000V (EN60903)                           |
| <input type="checkbox"/> inserti auricolari antirumore (EN352.2 SNR _____)             | <input type="checkbox"/> guanti di sicurezza (EN374 rischio chimico)                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> maschera di respirazione (UNI EN149)<br>FFP3 01 P2 | <input type="checkbox"/> guanti resistenza meccanica (EN 388)                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> occhiali di protezione (EN 166)                    | <input type="checkbox"/> pedana dielettrica manutenz.<br>(CEI IEC 1111) (CEI ENN 61111) |
| <input type="checkbox"/> visiera antischeggia (EN 166)                                 | <input type="checkbox"/> scarpe alte di sicurezza (S3(ENISO 20345)                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> casco di protezione (EN 397)                       | <input checked="" type="checkbox"/> scarpe basse di sicurezza (ENISO 20345)             |
| <input type="checkbox"/> cintura anticaduta (EN 363)                                   | <input type="checkbox"/> stivali di sicurezza (ENISO 20345 )                            |
| <input type="checkbox"/> imbracatura anticaduta (EN 361)                               | <input type="checkbox"/> dispense inf. sui pericoli                                     |
| <input type="checkbox"/> indumenti antipioggia (EN 343)                                | <input type="checkbox"/> tuta da Lavoro   |
| <input type="checkbox"/> gilet alta visibilità (EN 471)                                | <input checked="" type="checkbox"/> consegna tesserini di riconoscimento                |
| <input type="checkbox"/> indumenti alta visibilità (471)                               | <input type="checkbox"/> altro: _____   |

Dichiara inoltre di essere stato informato sui rischi specifici connessi alla lavorazione effettuata e sul corretto uso, dei mezzi di protezione avuti in dotazione.

**Il Datore di Lavoro**

**Data. 17/06/2019**

EDILFRAIR  
COSTRUZIONI GENERALI S.p.A.  
IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
(Dott. *Giulia Frattale*)

**Il Lavoratore**

*Andreini Davide*



**EDILFRAIR**  
COSTRUZIONI GENERALI SPA

SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO QUALITÀ E SICUREZZA



## Consegna tesserino del dipendente

(Art. 36 bis del D.L. 04/07/2006 n. 223 convertito con legge 04/08/2006 n. 248)

Nome e cognome del dipendente: Andreini Davide nato a Prato (PO) il 10/07/1972

**Azienda: EDILFRAIR COSTRUZIONI GENERALI S.p.A.**

Il sottoscritto **Andreini Davide**

**DICHIARA**

di aver ricevuto in data odierna, il nuovo tesserino di riconoscimento dotato di fotografia e generalità.

Dichiara inoltre di essere stato adeguatamente informato del fatto che, durante l'attività in cantiere, il tesserino deve essere sempre esposto in modo ben visibile e che, in caso di inosservanza di tale obbligo, il sottoscritto è consapevole di incorrere nelle sanzioni amministrative da 50,00 € a 300,00 € previste al comma 5 dell'art. 36 bis del D.L. 04/07/2006 n. 223.

Data 17/06/2019

Il dichiarante

*Andreini Davide*