

# 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:** 16/7/19 **ORA INIZIO:** 14:30 **ORA FINE:** 15:30

**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) 141319 DEL 08/05/2019 Visibile all'ingresso	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:**

ipocriti idraulici
Murature intonaco

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	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC	S 17/08/19	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.LGS.81/08		SIX 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		SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Dichiarazione organico medio annuo		SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Piano Operativo di Sicurezza (POS) - art. 89, comma 1, lettera h del D.Lgs.81/08.		SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine Medico competente		SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina RSPP Attestato RSPP		SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Verbale elezione RLS DI FIORE PAOLO Verbale adesione RLST		SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine ANTINCENDIO Attestato ANTINCENDIO		SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine PRIMO SOCCORSO Attestato PRIMO SOCCORSO		SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO Attestato PREPOSTO		SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse;		SIX 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
LANZANO PASQUALE	S 27/7/19	S 1/2/20	X	X	X	S 14/1/24					
NARDINO MATTEO FRANCESCO	S 26/8/19	S 25/4/20	X	X	X	S 11/4/24					
COMPAGNONE ANTONIO	S 29-8-19	S2-11-19	X	X	X	S2-11-23					
BELLOTTI GIUSEPPE	S 31/8/19	S13/11/19	X	X	X	S25/10/23				S18/1/23	
BATTISTA LORENZO	S 27/7/19	S1/8/20	X	X	X	R19/4/18					
SERRA LUCIANO	S 29/8/19	S31/8/19	X	X	X	S5/8/22					
MINERVA SALVATORE	S 27/7/19										
SANTIROCCO MASSIMILIANO	S 27/7/19										
GRAVINA NICOLA	S27/7/19	S7/12/19	X	X	X	S17/11/23					
RINALDI LEONARDO	X	S15/8/19	X	X	X	S9/9/21	R18/1/18	R14/2/18	R12/1/18	R11/3/17	

**DITTA: BDS TERMOIMPIANTI**

**ATTIVITA' LAVORATIVA:**

CCIAA	S 9/11/19	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC	<i>AGGIORNATO</i>	<del>SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/></del>
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.LGS.81/08		SIX 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		SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Dichiarazione organico medio annuo		SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Piano Operativo di Sicurezza (POS) - art. 89, comma 1, lettera h del D.Lgs.81/08.		SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine Medico competente		SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina RSPP Attestato RSPP		SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Verbale elezione RLS Verbale adesione RLST		SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine ANTINCENDIO Attestato ANTINCENDIO		SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine PRIMO SOCCORSO Attestato PRIMO SOCCORSO		SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO Attestato PREPOSTO		SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Libretti di uso e manutenzione macchine ed attrezzature e copia certificato di conformità delle stesse;		SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>

**ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE:**

NOME E COGNOME	UNILAV	V.MEDICA	CO NS. DPI	CONS. TESSERINO	ART.36	ART. 37 (5)	ATTESTATO ANTINCENDIO	ATTESTATO 1° SOCCORSO (3)	PREPOSTO (5)	PONTEGGI (4)	GRUISTA, MACCHINE
PANELLA ANTONIO	X	S5/3/20	X	X	X	S25/9/20					
ANTONELLO CIANCARELLA	X	S2/4/20	NO	X	X	S31/10/19	X	S 2011			
NICOSIA EDOARDO	X	S25/8/20	X	X	X	S3/10/22					
GHELLI DIEGO	X	S8/10/19	X	X	X	S27/4/22	R30/8/16		S1/3/23		SP.CONF S31/10/23
LEPIDI ROSSANO	X	S8/11/19	X	X	X	S27/10/20					

*X CRUCIANI GIULIO CA X 5/2/20 X X X X*



**PRESCRIZIONI**

Verifica delle attività in bucoarame e delle soc.  
presente in cantiere:

① ~~Apposizione~~ PIRC ditte BDS

**IL PREPOSTO DI CANTIERE**



**PROFESSIONAL SERVICE SRL**

