

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: 30/7/19 ORA INIZIO 16:00 ORA FINE 16:30

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	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 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);	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? 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 <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;	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X 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 Kgdei 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"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
---	---

FASI LAVORATIVE ED ATTREZZATURE UTILIZZATE ALL'ATTO DEL SOPRALLUOGO:

Montaggio contrattori in ppi PT.
Coperture Tubazioni in ppi con molto PZ
Controllo Termico P interrato
Coperture ventilate;

PRESENZA DEL PIANO DELLE DEMOLIZIONI	SI X 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	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
PRESENZA DELLA MESSA A TERRA DEL PONTEGGIO, SILOS, BETONIERA, Ecc...	SI X 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 S 05/12/19	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC S 18/10/19	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.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		
DI MARCO GIANLUCA	X	X	X	X		X					
DE MEO GIOVANBATTISTA	X										

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	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 GIOIA TONINO S 21-4-17	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 - GIOIA TONINO R 30-11-15	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato ANTINCENDIO - GASBARRO ITALO R 30-11-15	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine PRIMO SOCCORSO - GIOIA TONINO S 4-2020	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato PRIMO SOCCORSO - GASBARRO ITALO S 4-2020	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO - GIOIA TONINO S 18-3-2022	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato PREPOSTO - GASBARRO ITALO S 18-3-2022	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	S17-8-19	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				S8-22	
CRETU SERGIU	X	S21-5-19	X	X		S18-6-21				S8-22	
TURCANU GABRIEL											
STAFANO PETRISOR											

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

CCIAA	§ 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
IANZANO PASQUALE	S 27/7/19	S 1/2/20	X	X	X	S 14/1/24					
NARDINO MATTEO FRANCESCO	S 26/9/19	S 26/4/20	X	X	X	S 11/4/24					
COMPAGNONE ANTONIO	S 29-6-19	62-11-19	X	X	X	S2-11-23					
BELLOTTI GIUSEPPE X	S 31/8/19	S13/11/19	X	X	X	S25/10/23				S19/1/23	
BATTISTA LORENZO	S 27/7/19	S18/2/20	X	X	X	R19/4/18					
SERRA LUCIANO	S 28/8/19	S31/9/19	X	X	X	S5/8/22					
MINERVA SALVATORE	S 27/7/19										
SANTIROCCO MASSIMILIANO	S 27/7/19										
GRAVINA NICOLA X	S 24/8/19	S7/12/19	X	X	X	S17/11/23					
RINALDI LEONARDO	X	S15/9/19	X	X	X	S8/9/21	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	S 9/11/19	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 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	X	S5/3/20	X	X	X	S25/9/20					
ANTONELLO CIANCARELLA X	X	S2/4/20	NO	X	X	S31/10/19	X	S 2011			
NICOSIA EDOARDO	X	S25/9/20	X	X	X	S3/10/22					
GHELLI DIEGO	X	S8/10/19	X	X	X	S27/4/22	R30/8/16		S1/3/23		SC S31/10/23
LEPIDI ROSSANO X	X	S8/11/19	X	X	X	S27/10/20					
CRUCIANI GIANLUCA X	X	S27/1/20	X	X	X	X					

DITTA PANELLA MARCO

ATTIVITA' LAVORATIVA: IMPIANTI ELETTRICI

CCIAA	S 3/10/19
Certificato di regolarità contributiva - DURC	S 28/7/19
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 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
CARDARELLI LORIS	X	S 19/10/19	X	X	X	S 14/1/22					
PICELLA ANTONIO	X		X	X	X	S 13/1/22	S 14/1/20	S 28/11/20	S 24/10/23		
SCOPANO SERGIO	X	S 19/10/19	X	X	X	S 13/1/22	S 14/1/20	S 28/11/20	S 24/10/23		
LUISI LORIANO	X	S 13/7/19	X	X	X						
LUCHETTI DIEGO	X	S 11/5/19	X	X	X	S 10/7/19					
CASSANI MARCO	X	S 11/1/20	X	X	X	S 14/1/22					
PANEPUCCI MARCO	X	S 9/3/19	X	X	X	S 21/10/22					

DITTA: FR COPERTURE ATTIVITA' LAVORATIVA: MONTAGGIO TETTO

CCIAA	S 2/1/19 S 31/10/18 AGG.	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC		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.	AGG.	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 <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"/>

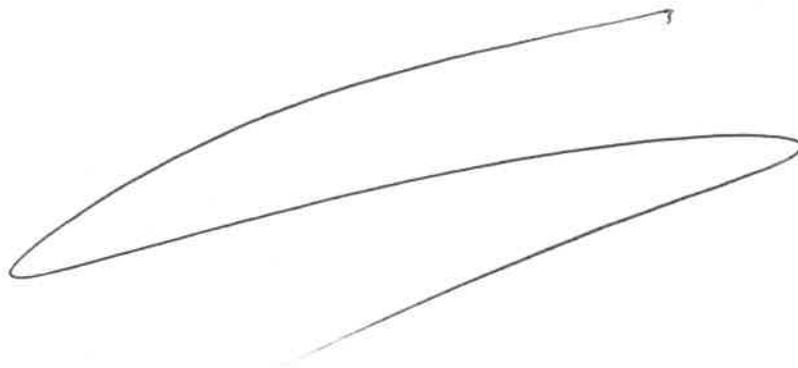
ELENCO DEI LAVORATORI PRESENTI IN CANTIERE:

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
FERRARISI MARCO	S 30/6/21	S 26/1/19	X	X		S 16/2/23					
RADU COSTANTIN	X	S 29/1/19	X	X		S 18/3/22					
MANUEL BONCONI											

↑ Aggiungere Doc. del Manuel (copia cantiere).

PRESCRIZIONI

Verifica delle attività in corso e documentazione
presente; Riprevedere doc. approvate di FR Gestione;



IL PREPOSTO DI CANTIERE



PROFESSIONAL SERVICE SRL

