

VERBALE DI SOPRALLUOGO – CANTIERE TORRE DE PASSERI

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: 29/10/19 ORA INIZIO 11:00 ORA FINE 12:30

LUOGO DI LAVORO: Piazza del Plebiscito - 65029 Torre de Passeri (PE)

PREPOSTO: GEOM. ALESSANDRO MUTI

OGGETTO DEI LAVORI: Ripristino e recupero dell'Aggregato n.3A per i danni a seguito dell'evento sismico de 6 Aprile 2009.

Notifica Preliminare (art. 99 D.Lgs.81/08) del 6/8/19 BDS, PROG. COSTRUZIONI, FIMFRA, CENTI 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 28/5/19 Aggiornare schema 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 30/5/19 Verifica periodica biennale dell'impianto elettrico di cantiere e di messa a terra, (DPR 462/01);	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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"/> SIX 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 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) S 17/9/19 Richiesta di verifica all' A.S.L. in seguito al trasferimento degli apparecchi di sollevamento (allegato V D.Lgs.81/08 e smi); S 20/3/20 Verifica delle scariche atmosferiche della gru;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
--	---

FASI LAVORATIVE ED ATTREZZATURE UTILIZZATE ALL'ATTO DEL SOPRALLUOGO:

Montaggio ed impostazione travi del tetto; Pare pareti e betoncino su pareti; Demolizione di intonaco su pareti;
--

PRESENZA DEL PIANO DELLE DEMOLIZIONI	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--

PRESENZA DEL PIANO DELLE INTERFERENZE TRA GRU	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
---	--

OCCORRE PROTEGGERE POSTAZIONI DI LAVORO O WC SITUATI SOTTO L'AZIONE DELLO SBRACCIO DELLA GRU	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>
--	--

PRESENZA DELLA MESSA A TERRA DEL PONTEGGIO, SILOS, BETONIERA, Ecc...	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input checked="" 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 S18M4149 <i>ABG</i>	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	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Verbale adesione RLST	
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 (2)	PREPOSTO (5)	PONTEGGI (4)	GRUISTA, MACCHINE
MUTI ALESSANDRO	X										
CIANO ANTONIO	X										
SANTELLA ANTONIO											
LUFI FRANCESCO	X										
RECCHIUTI ELIO	X										
MARCO D'AGOSTINO	X										
SIRBU NICOLAE											
ABAZAY SKELQUIM	X										
Casciella pietro	X										
MICARELLI MARCO	X										

DITTA: FIM.FRA**ATTIVITA' LAVORATIVA: EDILIZIA**

CCIAA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
D.V.R. - all'articolo 17, comma 1, lettera a) del D.LGS.81/08	SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Dichiarazione organico medio annuo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Copia Registro infortuni - Vidimato	SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine Medico competente	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina RSPP	SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Verbale adesione RLST	
Nomine ANTINCENDIO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato ANTINCENDIO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine PRIMO SOCCORSO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato PRIMO SOCCORSO	SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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
PETRELLA PATRIZIO	X	S6/20	X	X	X	X					
ALTIERI MARCELLO	X	S5/20	X	X	X	S22/7/21					
ENZO DI FILIPPO	X	S5/20	X	X	X	S15/2/24					
ROMANI LUCA	X	S10/19	X	X	X	S27/7/23	S6/8/21	S2/8/19			
MORELLI ANDREA	X	S9/19	X	X	X	S20/9/23					

PRESCRIZIONI

Verifica delle attività in sito ;
Controllo del ponteggio installato → da
cognome Pirus ed elaborato ;
E/effettuare attività al Tetto, su ponteggi progettati
o mediante linee vite ed ombraatura ;

IL PREPOSTO DI CANTIERE



PROFESSIONAL SERVICE SRL

