

VERBALE DI SOPRALLUOGO – CANTIERE SALLUSTIO

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: 6/11/18 **ORA INIZIO** 10.35 **ORA FINE** 11.45

LUOGO DI LAVORO: VIA SALLUSTIO, VIA BUCCIO DI RANALLO

PREPOSTO: GEOM.

OGGETTO DEI LAVORI: DEMOLIZIONE E RICOSTRUZIONE A SEGUITO DEL SISMA DEL 6-4-2009

Notifica Preliminare (art. 99 D.Lgs.81/08) n 118026 DEL 02-05-18 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 R 19-04-2018 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 INVIO 19-04-2018 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"/> SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA X
--	---

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 X NA <input type="checkbox"/> ①
--	---

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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
--	---

Certificazione corretta installazione GRU' R 21-11-2013 Progetto basamento della GRU' Libretti degli apparecchi di sollevamento di portata superiore ai 200 kg verbali di verifica periodica (allegato V D.Lgs.81/08) R 23/7/19 Richiesta di verifica all' A.S.L. in seguito al trasferimento degli apparecchi di sollevamento (allegato V D.Lgs.81/08 e smi); R 28/5/19 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:

Piano 3° Montanti Impianto Orizz. e Verticali

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

PRESENZA DEL PIANO DELLE INTERFERENZE TRA GRU	SIX 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: A E G COSTRUZIONI
ATTIVITA' LAVORATIVA: CARPENTERIA

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA S8/2/20	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC S 26/11/19	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	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
GASBARRO ITALO	X	X	X	X		X	X	X	X		
GIOIA TONINO	X	X	X	X		X	X	X			
DI PALMA SANDRO	S17/9/19	S17-9-19	X	X		S20-9-23					
PIKU ARTUR	X	S28-2-20	X	X		S5-1-22					
LJATIFI REFET	X	S19-10-19	X	X		S18-6-21				S4-8-21	
CRETU SERGIO	X	S13/5/20	X	X		S25-3-22				S18-6-22	
BRADU SERGHEI	X	S13/5/20	X	X		S24-3-22				S18-6-22	
PETRISUR STEFAN											
ZAVATE MIHAI ADRIAN			X	X		S8/3/23					

DITTA: DI.MA COSTRUZIONI
ATTIVITA' LAVORATIVA: MURATURE

Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato - CCIAA S 8/1/20	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC S 15/11/19	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. MANCA RUNORE E VIBRAZIONE	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 R 22/5/19	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
CASTALDO MICHELE	X	S20/3/20	X	X	X	S7/8/23	S25/7/20	S29/11/19	S8/2/24		RLS R27/1/10
MAIELLO VINCENZO X	X	S3/6/20	X	X	X	S21/7/22					
TABASCO FRANCESCO	X	S3/6/20	X	X	X	S8/4/24					
PERFETTO SALVO ANTONIO	X	S30/3/20	X	X	X	S7/8/23					
DEL PRETE ANGELO	X	S24/6/20	X	X	X	S4/1/23					
RECCIA ANGELO											
ACCURSO ANTONIO X	X	S26/7/20 X				S2/8/24					

INADEMPIENZE RISCOSE E PRESCRIZIONI CON TEMPISTICHE DI ATTIVAZIONE

- ① RECLAMARE SCA D'ACCESSO NEL COLLE DA ADIBIRE
MURSI - SPECIFICARE CON INSELAZIONE DI SIFONIA
ELETTRICA E DIVISIONI LOCALI;
- ② SI CONSIGLIA DI UTILIMARE POLARITÀ DA SU
SU ~~PER~~ CALCOLTI PER RESUMARE HUMATA.
- ③ POLIZIA GENERALE ANTIENAS

IL PREPOSTO DI CANTIERE



.....

PROFESSIONAL SERVICE SRL



.....

