

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: 6/11/18 ORA INIZIO 10.10 ORA FINE 10.30

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"/> 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"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> 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 X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X 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"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> 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 Kg dei verbali di verifica periodica (allegato V D.Lgs.81/08) R7/9/19 Richiesta di verifica all' A..S.L. in seguito al trasferimento degli apparecchi di sollevamento (allegato V D.Lgs.81/08 e smi); S 22/7/20 Verifica delle scariche atmosferiche della gru;	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI X 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:

INTO NACA PIANO 1° - PULITA PIANO 1°

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: BDS TERMOIMPIANTI

ATTIVITA' LAVORATIVA:

CCIAA	S 9/11/19
Certificato di regolarità contributiva - DURC	S 9/11/19
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	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato RSPP	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Verbale elezione RLS	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Verbale adesione RLST	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine ANTINCENDIO	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato ANTINCENDIO	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine PRIMO SOCCORSO	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato PRIMO SOCCORSO	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato PREPOSTO	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	S25/9/20	X	X	X	S3/10/22					
GHELLI DIEGO	X	S9/10/19	X	X	X	S27/4/22	R30/6/16		S1/3/23		SC S31/10/23
LEPIDI ROSSANO	X	S6/11/19	X	X	X	S27/10/20					
CRUCIANI GIANLUCA	X	S28/8/20	X	X	X	X					
LATTANZIO FRANCO	X		X	X	X	S27/4/22					

DITTA PANELLA MARCO

ATTIVITA' LAVORATIVA: IMPIANTI ELETTRICI

CCIAA	S 3/10/19
Certificato di regolarità contributiva - DURC	S 28/11/19
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	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato RSPP	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Verbale elezione RLS	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Verbale adesione RLST	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>
Nomine ANTINCENDIO	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato ANTINCENDIO	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomine PRIMO SOCCORSO	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato PRIMO SOCCORSO	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Nomina PREPOSTO	SIX NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Attestato PREPOSTO	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	CONS. DPI	CONS. TESSERINO	ART.36	ART. 37 (5)	ATTESTATO ANTINCENDIO	ATTESTATO 1° SOCCORSO (3)	PREPOSTO (5)	PONTEGGI (4)	GRUISTA, MACCHINE
CARDARELLI LORIS	X	S19/10/19	X	X	X	S 14/1/22					
PICELLA ANTONIO	X		X	X	X	S 13/1/22	S 14/1/20	S 29/1/20	S 24/10/23		
SCOPANO SERGIO	X	S19/10/19	X	X	X	S 13/1/22	S 14/1/20	S 29/1/20	S 24/10/23		
LUISI LORIANO	X	S 13/7/19	X	X	X						
LUCCHETTI 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 24/1/20	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC	S 5/11/19	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. 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 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	CO NS. DPI	CONS. TESSERINO	ART.36	ART. 37 (5)	ATTESTATO ANTINCENDIO	ATTESTATO 1° SOCCORSO (3)	PREPOSTO (5)	PONTEGGI (4)	GRUISTA, MACCHINE
FARINOSI MATTEO	S 30/4/21	S 12/6/19	X	X		S1/8/23					
RADU CONSTANTIN	X	S12/9/19	X	X		S 31/3					
MANUEL RONCONE	S 27/22	S 5/7/20									
KURALIUC OVIDIU IONUT	X	S11/1/20	X	X		S3/4/22					
MICARELLI GIAMPIERO	X	S29/8/20	X	X		S7/9/22					

DITTA: VALDRAPPA MATTIA

ATTIVITA' LAVORATIVA: FINITURE

CCIAA	S 27/12/19	SI X NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Certificato di regolarità contributiva - DURC	S 22/10/19	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"/>
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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <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 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
VALDRAPPA MATTIA											
COCOCCIA SAMUELE	S 30/9/19	S 12/3/20	X	X	X	S 2/9/22					
FERRETTI PIERPAOLO	S 30/9/19	S 12/3/20	X	X	X	S 29/3/24					
FRACASSI VINCENZO	S 5/3/22	S 12/3/20	X	X	X	S 2/4/24					
DE MICHELE ANGELO	S 30/9/19	S 4/6/20	X	X	X	S 31/5/24					
CICCHITTI SIMONE	S 30/9/19	S 23/2/20	X	X	X	S 23/10/19					

DITTA:**ATTIVITA' LAVORATIVA:**

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"/>
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	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
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.MED ICA	CONS. DPI	CONS. TESSERINO	ART.36	ART. 37 (5)	ATTESTATO ANTINCENDIO	ATTESTATO 1° SOCCORSO (3)	PREPOSTO (5)	PONTEGGI (4)	GRUISTA, MACCHINE

PRESCRIZIONI

Area reserved for prescriptions, currently blank.

IL PREPOSTO DI CANTIERE

PROFESSIONAL SERVICE SRL


