



REQUISITO	VALUTAZIONE	CRITERIO
<b>NOMINA COORDINATORI</b> E' stato controllato che il Committente o il Responsabile dei lavori, abbia nominato i Coordinatori?	Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>	Ne sono evidenza: - l'affissione della notifica in cantiere e il cartello di cantiere che devono riportare i relativi nominativi delle figure responsabili del cantiere; - verificare il nominativo dal PSC
<b>NOTIFICA CANTIERE ID SICO n°.....</b>	Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>	Rilevare il n° SICO. o notifica se non presente in Sico
<b>PSC</b> E' stata controllata la redazione del PSC ?	Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>	Verificarne la presenza in cantiere. Verifica di fase dei lavori: La fase di lavoro in atto deve essere descritta e valutata nel PSC.
<b>FASCICOLO DELL'OPERA</b> E' stato controllato che il CSP abbia predisposto il fascicolo adattato alle caratteristiche dell'opera?	Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>	Verificare la presenza in cantiere del documento di cui all'allegato XVI del D.Lgs. 81/08 e s.m.i..
<b>CSE - Le Verifiche</b> E' stato controllato che il CSE abbia verificato l'idoneità dei POS e la loro congruità con il PSC?	Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>	Ne è evidenza la verifica la firma del POS da parte del CSE o un verbale specifico
<b>CSE - Sopralluoghi</b> E' stato controllato l'operato del CSE sul cantiere mediante sopralluoghi periodici?	Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>	I sopralluoghi devono essere documentati con apposito verbale (o altra forma documentale)
<b>Impresa Affidataria*</b> E' stata controllata la predisposizione della supervisione del cantiere ivi compreso la verifica dei POS delle imprese esecutrici?	Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>	Verificare se l'impresa affidataria ha individuato un'organizzazione di supervisione all'interno del cantiere (es: è stato individuata una figura o una struttura specifica e tecnica )
<b>Impresa Affidataria *</b> E' stata controllata la verifica delle condizioni di sicurezza dei lavori affidati e l'applicazione del PSC?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>	Verificare se l'organizzazione generale della sicurezza in cantiere è accettabile
E' stata controllata la presenza di una idonea <b>cantierizzazione</b>	Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>	Verificare se presente la recinzione di cantiere , servizi igienico-assistenziale, baracca ecc...

\*Il controllo deve essere effettuato su tutte le imprese affidatarie operanti in cantiere al momento del sopralluogo

**RISCHIO CADUTE DALL'ALTO / SPROFONDAMENTO**

REQUISITO	VALUTAZIONE	CRITERIO
Sono presenti i <b>ponteggi</b> ? - E' sta controllata la regolarità dei ponteggi?	Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	No non presente ma indispensabile Montaggio secondo schemi tipo libretti o come da progetto.
E' stata controllata la presenza del <b>P.I.M.U.S.</b> ?	Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>	Verificare se presente disegno esecutivo del ponteggio installato
Sono in corso <b>lavori in copertura e/ su solai</b> ? -E' stato controllato l'approntamento di idonee misure di prevenzione e protezione contro le cadute dall'alto?	Si <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Verificare l'adeguatezza delle protezioni in relazione alla pendenza delle falde. (es. adeguati ponteggi, parapetti di gronda, idonei sistemi anticaduta ecc.)
Sono presenti <b>scale in muratura, vani ascensori, aperture nei muri e nei solai</b> ? -E' stata controllata la dotazione di adeguate protezioni?	Si <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Verificare l'adeguatezza delle protezioni.

**RISCHIO CADUTE E SEPPELLIMENTO IN SCAVI / DEMOLIZIONI**

REQUISITO	VALUTAZIONE	CRITERIO
Sono presenti <b>scavi o aperture nel suolo</b> ? - E' stata controllata la segnalazione e l'adeguata protezione?	Si <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Presenza di parapetti e/o idonea copertura e/o idonea svasatura delle pareti. eventuale relazione geologica presente.
Sono presenti <b>scavi di pozzi o di trincee</b> di profondità maggiore a 1,5 metri? - E' stata controllata la presenza di armature nelle pareti instabili?	Si <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Verificare l'idoneità delle armature, e/o l'inclinazione delle pareti, anche in funzione di eventuale relazione geotecnica presente
Sono presenti <b>demolizioni</b> ? - E' stata controllato il rispetto dell'ordine delle demolizioni previsto nel POS ?	Si <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	È presente il programma specifico nel POS in coerenza con quanto previsto nel PSC

**RISCHI DERIVANTI DAL SOLLEVAMENTO DEI MATERIALI**

REQUISITO	VALUTAZIONE	CRITERIO
Sono presenti <b>apparecchi di sollevamento</b> fissi con portata >200Kg ( <b>GRU</b> )? - E' stata controllata la correttezza dell'installazione, dell'utilizzo, della regolare manutenzione e delle verifiche periodiche?	Si <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Verificare la presenza di documentazione attestante: la corretta installazione e verifica della gru
Se presenti altre tipologie di <b>apparecchi di sollevamento</b> con portata >200Kg ( <b>es. autogru e/o elevatori con braccio telescopico ecc.</b> ) è stata controllata la correttezza dell'installazione, dell'utilizzo, della regolare manutenzione e delle verifiche periodiche?	Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>	Verificare la presenza di documentazione attestante: il corretto utilizzo e manutenzione degli apparecchi di sollevamento
E' stata controllata la possibilità di <b>interferenza fra le gru ed eventuali ostacoli presenti</b> ?	Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>	Verificare la presenza di un documento che gestisca l'interferenza fra le gru e gli ostacoli presenti
E' stata controllata la corretta gestione del <b>rischio di caduta di materiali</b> dall'alto?	Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>	Verificare la presenza della copertura delle betoniera Verificare la protezione delle vie di transito anche in eventuale presenza di terzi ecc.

**RISCHIO DA INVESTIMENTO / CIRCOLAZIONE DEI MEZZI**

REQUISITO	VALUTAZIONE	CRITERIO
E' stata controllata la gestione del rischio di infortuni da investimento/ interferenza con i mezzi circolanti ?	Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>	Verificare se nel PSC o POS è stata fatta adeguata valutazione dei rischi ed una adeguata progettazione dei percorsi.

