

| | | | |
|---|-----------|-----------------------------|--|
| DATA | OPERATORI | | |
| CANTIERE | INDIRIZZO | | |
| | | | |
| COMMITTENTE/ RESPONSABILE DEI LAVORI | SIG. | | |
| | TEL. | | |
| COORDINATORE PROGETTAZIONE | SIG. | | |
| | TEL. | NP <input type="checkbox"/> | |
| COORDINATORE ESECUZIONE | SIG. | | |
| | TEL. | NP <input type="checkbox"/> | |

Identificazione IMPRESE ESECUTRICI e/o LAVORATORI AUTONOMI

| RAGIONE SOCIALE | A - AE E - LA | INDIRIZZO | Attività svolta nel cantiere | N° lav. in cantiere | Controllo presenza POS |
|-----------------|------------------|-----------|---------------------------------|------------------------|---|
| | | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> |
| | | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> |
| | | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> |
| | | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> |
| | | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> |
| | | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> |
| | | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> |
| | | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> |
| | | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> |
| | | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> |
| | | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> |
| | | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> |
| | | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> |
| | | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> |
| | | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> |
| | | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> |
| | | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> |

Legenda:

| | |
|-----------|--|
| A | Impresa affidataria |
| AE | Impresa affidataria ed esecutrice |
| E | Impresa esecutrice |
| LA | Lavoratore autonomo |
| SI | Il requisito è stato controllato |
| NO | Il requisito non è stato controllato |
| NP | Non pertinente / non applicabile - Il requisito non è presente e/o non applicabile nel particolare contesto |

| REQUISITO | VALUTAZIONE | CRITERIO |
|---|---|---|
| NOMINA COORDINATORI 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 |
| NOTIFICA CANTIERE ID SICO n°..... | Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> | Rilevare il n° SICO. o notifica se non presente in Sico |
| PSC 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. |
| FASCICOLO DELL'OPERA 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.. |
| CSE - Le Verifiche 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 |
| CSE - Sopralluoghi 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) |
| Impresa Affidataria* 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) |
| Impresa Affidataria * 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 cantierizzazione | 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 ponteggi ? - 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 P.I.M.U.S. ? | Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> | Verificare se presente disegno esecutivo del ponteggio installato |
| Sono in corso lavori in copertura e/ su solai ? -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 scale in muratura, vani ascensori, aperture nei muri e nei solai ? -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 scavi o aperture nel suolo ? - 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 scavi di pozzi o di trincee 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 demolizioni ? - 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 apparecchi di sollevamento fissi con portata >200Kg (GRU)? - 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 apparecchi di sollevamento con portata >200Kg (es. autogru e/o elevatori con braccio telescopico ecc.) 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 interferenza fra le gru ed eventuali ostacoli presenti ? | 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 rischio di caduta di materiali 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. |

