

**Manutenzione straordinaria ed
adeguamento normativa antincendio VV FF**

**DOCUMENTO 2
MODULI – MODELLI – PROCEDURE - rev. 00**

Committente

**Comune di Monza
Settore Manutenzione edifici, impianti, aree pubbliche, cimiteri
Ufficio manutenzione edifici pubblici e plessi scolastici**

elaborato:



ORDINE DEGLI ARCHITETTI,
PIANIFICATORI, PAESAGGISTI E
CONSERVATORI DELLA PROVINCIA
DI MONZA E DELLA BRIANZA

DANIELE
GABETTA
ARCHITETTO

2971

PIANO DI SICUREZZA E COORDINAMENTO
D.Lgs. 81/08 integrato con D.Lgs. 3 agosto 2009 n° 106

Coordinatore per la sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione
Arch. Daniele Gabetta

data: 13/05/2017

PREMESSA

Il Piano di Sicurezza e Coordinamento per la realizzazione di interventi di **MANUTENZIONE STRAORDINARIA ED ADEGUAMENTO NORMATIVA ANTINCENDIO VVF** è composto dai seguenti documenti:

DOCUMENTO 1 PIANO DI SICUREZZA E COORDINAMENTO

All. 1 - Schede delle attività di cantiere e delle lavorazioni

All. 2 - Elenco delle imprese esecutrici e dei lavoratori autonomi

All. 3 – Fasi di lavoro e planimetrie di cantieramento

DOCUMENTO 2 MODULI – MODELLI – PROCEDURE

Raccolta di Modelli e Procedure da utilizzare da parte delle imprese presenti in cantiere e da sviluppare e richiamare nei rispettivi Piani Operativi di Sicurezza.

DOCUMENTO 3 FASCICOLO TECNICO, contenente le disposizioni per la esecuzione in sicurezza delle manutenzioni prevedibili (il Fascicolo sarà emesso con una prima revisione durante l'esecuzione delle opere in progetto e completato al termine del lavoro con i richiami ai progetti costruttivi ed alle schede di sicurezza dei materiali ed impianti inseriti).

Tutti i documenti che vengono emessi durante la fase preliminare di elaborazione e circolazione interna prima della consegna all'impresa Affidataria avranno come indice di revisione provvisorio crescente una lettera maiuscola: 0A...0B... ecc. Tale numerazione sarà azzerata con la prima revisione definitiva emessa con num. 01

Ad ogni variazione del Piano di Sicurezza e Coordinamento e nei suoi allegati viene emesso un nuovo documento con nuovo indice di revisione.

I documenti con indice di revisione superata si devono intendere superati.

I documenti nuovi e quelli aggiornati dovranno essere distribuiti dall'impresa Affidataria a tutti i soggetti coinvolti. Ogni variazione sarà evidenziata nel frontespizio del documento ed all'interno con sottolineatura del testo variato o nuovo.

REV.	data	OGGETTO DELLA REVISIONE
00	13/05/2017	Prima emissione

INDICE DEL PRESENTE DOCUMENTO

1. MODELLI	3
1.1 DOCUMENTAZIONE PER L' INGRESSO IN CANTIERE	3
a) Elenco del personale inviato sul cantiere	4
b) Elenco del personale presente sul cantiere giornalmente.....	5
c) Dichiarazione del medico competente	6
d) Elenco attrezzature in cantiere.....	7
e) Controllo preventivo dei macchinari e delle attrezzature.....	8
f) Nomina a Preposto.....	9
g) Verbale di avvenuta formazione/informazione ai lavoratori dell'impresa	10
h) Verbale di avvenuta consegna dei Dispositivi di Protezione Individuali ai lavoratori	11
i) Verbale di avvenuta formazione/informazione ai conducenti dei mezzi di cantiere.	12
j) Verbale di Presa visione ed accettazione del PSC	13
k) Verbale di Presa visione ed accettazione del POS	14
l) Dichiarazione Sostitutiva Elenco Dipendenti.....	15
m) Dichiarazione dell'atto di notorietà – copia Tesserini di riconoscimento	17
n) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – Lavoratore Autonomo.....	19
o) Verbale di accettazione delle figure relative alla sicurezza	21
p) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - conformità di macchine, attrezzature e opere provvisionali	22
1.2 INDICAZIONI GUIDA E CONTENUTI MINIMI RIGUARDANTI IL POS - VALUTAZIONE DEL PIANO OPERATIVO DI SICUREZZA	23
1.3 INDICAZIONI GUIDA E CONTENUTI MINIMI DEL PIANO DI GESTIONE DELLE EMERGENZE / D.LGS. 81/08 – SGE.....	26
1.4 SCHEDE INCIDENTE – INFORTUNIO	27
1.5 VERBALE DI PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DEL PSC.....	31
1.6 ORDINE DI SOSPENSIONE DEI LAVORI CON VERBALE PER MOTIVI DI SICUREZZA 32	
1.7 RICHIESTA DA PARTE DELL'IMPRESA A RIPRENDERE I LAVORI SOSPESI CON VERBALE PER MOTIVI DI SICUREZZA	33
1.8 GIORNALE DELLA SICUREZZA DEL CANTIERE TENUTO AGGIORNATO DALL'IMPRESA	34
1.9 COMUNICAZIONE ALLE IMPRESE ESECUTRICI E/O AI LAVORATORI AUTONOMI DEI NOMINATIVI DEI COORDINATORI.....	35
1.10 PERMESSO DI LAVORO TEMPORANEO	36
2. PROCEDURE.....	38
2.1 PROCEDURA PER L'AUTORIZZAZIONE ALL' INGRESSO IN CANTIERE DEL PERSONALE.....	38
Scopo.....	38
Emissione di cartellini	38
2.2 PROCEDURA PER IL PERSONALE RICHIAMATO	40
2.3 PROCEDURA PER IL CONTROLLO DELLE AREE DI CANTIERE	41

1. MODELLI

1.1 DOCUMENTAZIONE PER L'INGRESSO IN CANTIERE

Fermo restando la documentazione di sicurezza prevista dalla normativa vigente, che dovrà essere consegnata al CSE prima dell'inizio dei lavori per le necessarie verifiche dell'idoneità tecnico-professionale dell'impresa e con lo scopo di raccogliere tutte le informazioni relative all'effettivo ingresso in cantiere degli operatori che materialmente saranno coinvolti nell'esecuzione delle lavorazioni previste, si richiede di provvedere alla trasmissione al CSE dei modelli allegati alla presente procedura, debitamente compilati e sottoscritti dal Legale Rappresentante dell'impresa e finalizzati all'ottenimento della necessaria autorizzazione all'ingresso in cantiere.

Modelli Allegati

- Elenco del personale inviato sul cantiere
- Elenco del personale presente sul cantiere giornalmente
- Notifica adempimenti relativi alla sicurezza
- Dichiarazioni del medico competente
- Elenco attrezzature di cantiere
- Controllo preventivo dei macchinari e delle attrezzature
- Nomina a Preposto
- Verbale di avvenuta formazione/informazione ai lavoratori dell'impresa
- Verbale di avvenuta consegna dei Dispositivi di Protezione Individuali ai lavoratori
- Verbale di avvenuta formazione/informazione ai conducenti dei mezzi di cantiere
- Verbale di avvenuta formazione/informazione addetti antincendio
- Verbale di avvenuta formazione/informazione addetti al Primo Soccorso

a) Elenco del personale inviato sul cantiere

ELENCO DEL PERSONALE INVIATO SUL CANTIERE N. _____ VALIDO DAL _____

NUM. progr	mese emiss.	COGNOME	NOME	QUALIFICA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

b) Elenco del personale presente sul cantiere giornalmente

CANTIERE:.....DATA.....					
Prese nte	NUM. progr	mese emiss.	COGNOME	NOME	QUALIFICA
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
	11				
	12				
	13				
	14				
	15				
	16				
	17				
	18				
	19				
	20				
	21				
	22				
	23				
	24				
	25				

Indicare con una croce la presenza del personale all'inizio del turno.
 Consegnare copia dell'elenco prima delle _____ al _____

c) Dichiarazione del medico competente

DICHIARAZIONE DEL MEDICO COMPETENTE

CANTIERE DI:			
LAVORI DI:			
compilata da:			
in qualità di	Medico competente		
Incaricato, per svolgere i compiti di cui al D.Lgs 81/08 e successive modifiche, dall'impresa:			
Ragione sociale			
Con sede in		Cap.	
via		N°.	
tel		fax	
Impresa Affidataria	<input type="checkbox"/>		
Impresa Esecutrice	<input type="checkbox"/>		

CON LA PRESENTE SI DICHIARA

1) di aver predisposto, per i lavoratori dell'impresa, un adeguato programma di sorveglianza sanitario del quale di seguito si riporta un estratto:

ESTRATTO DEL PROGRAMMA SANITARIO

1) Che i dipendenti dell'impresa che presteranno la propria opera nel cantiere sono idonei alle mansioni alle quali verranno adibiti.

2) Di aver preso visione del POS/PSC e pertanto

è stato necessario adeguare il programma di sorveglianza sanitaria di cui al punto 1)

non è stato necessario adeguare il programma di sorveglianza sanitaria di cui al punto 1)

3) Di essere stato informato dall'impresa che nel cantiere

vengono utilizzati prodotti e/o sostanze per le quali è stato necessario adeguare il programma di sorveglianza sanitaria di cui al punto 1) provvedendo ad informare adeguatamente i lavoratori

non vengono utilizzati prodotti e/o sostanze e pertanto non si è reso necessario adeguare il programma di sorveglianza sanitaria di cui al punto 1)

Firma del medico competente

.....

d) Elenco attrezzature in cantiere

IMPRESA	
----------------	--

CANTIERE DI:	
---------------------	--

LAVORI DI:	
-------------------	--

compilata da:	
in qualità di	
Impresa Affidataria	<input type="checkbox"/>
Impresa Esecutrice	<input type="checkbox"/>

Descrizione	Tipo	Proprietà/concesso da

Firma

.....

e) Controllo preventivo dei macchinari e delle attrezzature

CONTROLLO PREVENTIVO DEI MACCHINARI E DELLE ATTREZZATURE

Il giornoil Direttore di cantiere ha proceduto ad un controllo dei macchinari e delle attrezzature dell'Impresa.....allo scopo di verificarne il buono stato di manutenzione, la loro corretta scelta in relazione all'attività da svolgere accertando anche l'esistenza dell'omologazione e/o delle verifiche di legge. Avendole ritenute congrue ne concede l'uso in cantiere con la sottoscrizione del presente verbale.

ELENCO MACCHINE OPERATRICI DELL'IMPRESA
Cantiere _____

n°	Descrizione	Tipo	Targa	Conducente abilitato alla guida
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Il datore di lavoro dell'Impresa

Direttore di cantiere.....

f) Nomina a Preposto

NOMINA A PREPOSTO

Al sig.

....., li

Oggetto : prevenzione infortuni e igiene del lavoro – D.Lgs 81/08 - Sorveglianza sulle norme di igiene del lavoro e prevenzione degli infortuni – **Nomina a Preposto**

Quale preposto alle opere per la realizzazione delle opere nel cantiere di _____, con la qualifica di Capo Cantiere Ella è tenuto , tra l'altro, a cooperare strettamente con il "Dirigente" Direttore di Cantiere , per attuare il "dovere di sicurezza "

Sulla scorta delle direttive che le vengono impartite, ed occorrendo di Sua iniziativa, Lei, in via esemplificativa, dovrà sorvegliare, affinché , nell'ambito delle lavorazioni da Lei seguite, siano:

- a. realizzate ed osservate le misure di igiene e di sicurezza predisposte dalla direzione del cantiere;
- b. mantenuti in costante efficienza i congegni ed i mezzi di protezione affidati ai lavoratori e le opere provvisorie posti a protezione dei lavoratori;
- c. evitate, senza predisporre le opportune cautele, le lavorazioni particolarmente pericolose;
- d. mantenuti i dispositivi di igiene e di sicurezza predisposti.

La mancata osservanza di quanto previsto in materia di igiene di sicurezza del lavoro, comporterà l'applicazione di sanzioni disciplinari ai sensi dell'art. 7 legge 300 20.05.70 e delle sanzioni previste.

Cordiali saluti.

LETTA E ACCETTATA IL

g) Verbale di avvenuta formazione/informazione ai lavoratori dell'impresa

VERBALE DI AVVENUTA FORMAZIONE/INFORMAZIONE AI LAVORATORI DELL'IMPRESA.....

Il giorno l'operatore ha svolto la formazione necessaria, per l'istruzione sui rischi specifici di cantiere e sulle procedure di sicurezza da adottare nelle aree in cui andrà ad operare, e la con le relative interferenze delle lavorazioni in essere eseguite da altre imprese.

L'operatore DICHIARA di avere partecipato alla formazione sui rischi specifici del cantiere e sulle interferenze lavorative di altre imprese nelle proprie aree e di aver COMPRESO E ACCETTATO le disposizioni date e riportate nei Piani allegati.

DICHIARAZIONE DI COMPRENSIONE

- Comprendo che tutte le condizioni di lavoro devono essere valutate per individuare la necessità di adottare i Dispositivi di Protezione Individuale e che i dispositivi messi a disposizione devono essere utilizzati, dove necessario, secondo le istruzioni e l'addestramento ricevuto e registrato.
- Comprendo che il lavoro in quota è pericoloso, deve essere fatto in modo responsabile usando l'attrezzatura adeguata e che il montaggio della stessa e la manutenzione deve essere eseguita da persona competente.
- Comprendo l'importanza di seguire obblighi, divieti e indicazioni impartite dal Capo Cantiere e dal Preposto tenendo un comportamento corretto affinché le diverse lavorazioni siano eseguite in sicurezza.

OGGI IN DATA _____ DOPO AVER LETTO E DISCUSO IL CONTENUTO DELLE PROCEDURE DI SICUREZZA HANNO PARTECIPATO ALL'INCONTRO LE SEGUENTI PERSONE:

	COGNOME E NOME	FIRME
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

h) Verbale di avvenuta consegna dei Dispositivi di Protezione Individuali ai lavoratori

VERBALE DI AVVENUTA CONSEGNA D.P.I. AI LAVORATORI DELL'IMPRESA

Il giorno l'operatore ha svolto la formazione necessaria, per l'istruzione sui rischi di cantiere e sulle procedure di sicurezza da adottare nelle aree in cui andrà ad operare, e sull'uso dei D.P.I. specifici che devono essere utilizzati durante l'esecuzione delle lavorazioni

L'operatore DICHIARA di avere partecipato alla formazione sui rischi specifici del cantiere e sull'uso dei D.P.I. ricevuti e di aver COMPRESO E ACCETTATO le disposizioni date e riportate nel Piano Operativo di Sicurezza e Piano Operativo di Sicurezza.

DICHIARAZIONE DI COMPRENSIONE

- Comprendo che tutte le condizioni di lavoro devono essere valutate per individuare la necessità di adottare i Dispositivi di Protezione Individuale idonei e che i dispositivi messi a disposizione devono essere utilizzati, dove necessario, secondo le istruzioni e l'addestramento ricevuto e registrato.
- Comprendo che il lavoro in quota è pericoloso, deve essere fatto in modo responsabile usando l'attrezzatura adeguata e che il montaggio e la manutenzione della stessa deve essere eseguita da persona competente e utilizzando idonee cinture di sicurezza la cui fune di trattenuta risulti vincolata a strutture che offrano le dovute garanzie.
- Comprendo che i Dispositivi di Protezioni Individuale qualora risultino danneggiati devo richiederne al Responsabile la loro sostituzione e che Tutti i Dispositivi di Protezione Individuale devono essere mantenuti efficienti con regolarità dai lavoratori per assicurare un uso sicuro e continuo.
- Comprendo l'importanza di seguire obblighi, divieti e indicazioni impartite dal Capo Cantiere e dal Preposto tenendo un comportamento corretto affinché le diverse lavorazioni siano eseguite in sicurezza.

Oggi sono stati consegnati ai lavoratori i seguenti D.P.I.:

- Calzature di sicurezza
- Guanti da lavoro
- Occhiali per le lavorazioni in cui è richiesto il loro uso.
- Cinture di sicurezza
- Elmetti protettivi
- Otoprotettori o cuffie antirumore per le lavorazioni rumorose
- Mascherine per le lavorazioni in cui è richiesto il loro uso

OGGI IN DATA _____ HANNO PARTECIPATO ALL'INCONTRO LE SEGUENTI PERSONE:

	COGNOME E NOME	FIRME

i) Verbale di avvenuta formazione/informazione ai conducenti dei mezzi di cantiere.

VERBALE DI AVVENUTA FORMAZIONE / INFORMAZIONE AI CONDUCENTI dei mezzi di cantiere DELL'IMPRESA.....

Il giornopresso l'ufficio della D.L. l'operatore ha svolto la formazione necessaria, per l'istruzione sui rischi specifici di cantiere e sulle procedure di sicurezza da adottare nelle aree in cui andrà ad operare, e la conoscenza delle varie piste di accesso, con le relative interferenze delle lavorazioni in essere eseguite da altre imprese.

L'operatore DICHIARA di avere partecipato alla formazione sui rischi specifici del cantiere e sulle interferenze lavorative di altre imprese nelle proprie aree e di aver COMPRESO E ACCETTATO le disposizioni date e riportate nei Piani allegati.

OGGI IN DATA _____ DOPO AVER LETTO E DISCUSO IL CONTENUTO DELLE PROCEDURE DI SICUREZZA HANNO PARTECIPATO ALL'INCONTRO LE SEGUENTI PERSONE:

	<i>COGNOME E NOME dei conducenti mezzi d'opera</i>	<i>FIRME</i>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

j) Verbale di Presa visione ed accettazione del PSC

Verbale di Presa visione ed accettazione del PSC

Impresa

Al Responsabile dei Lavori
Al Coordinatore in sede di Esecuzione dei Lavori

Oggetto: Accettazione del “Piano di Sicurezza e Coordinamento”

Cantiere: _____

Lavori di:

Il sottoscritto _____, legale Rappresentante dell'impresa _____ aggiudicataria dei lavori di cui all'oggetto, con la presente Le comunica l'accettazione del Piano di Sicurezza e Coordinamento (ricevuto in data antecedente l'inizio lavori) e l'esplicito ed incondizionato impegno per il rispetto dei suoi contenuti (D.lgs. 81/08 - ex D.lgs 494/96 e D.lgs 528/99).

Distinti saluti.

Luogo, data

Per l'impresa

k) Verbale di Presa visione ed accettazione del POS

Verbale di Presa visione ed accettazione del POS

Impresa

Al Coordinatore in sede di Esecuzione dei Lavori

Oggetto: Accettazione del “Piano Operativo di Sicurezza dell’impresa affidataria”

Cantiere: _____

Lavori di:

Il sottoscritto _____, legale Rappresentante dell’impresa _____ aggiudicataria dei lavori di cui all’oggetto, con la presente Le comunica l’accettazione del Piano Operativo di Sicurezza (ricevuto in data antecedente l’inizio lavori) e l’esplicito ed incondizionato impegno per il rispetto dei suoi contenuti.

Distinti saluti.

Luogo, data

Per l’impresa

I) Dichiarazione Sostitutiva Elenco Dipendenti

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA dell'atto di notorietà ELENCO DIPENDENTI

Milano, 00/00/0000

Spett. le Impresa Affidataria

Spett. le CSE

Spett. le Responsabile dei Lavori

Oggetto: rif. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà-Elenco dipendenti
Cantiere.....

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (Comune) _____ (Prov.) il _____ residente

a _____ (località e/o Comune) _____ (Prov.) in Via _____ n. _____
(indirizzo)

quale titolare /legale rappresentante della Ditta _____

con sede legale in _____ a (Comune) _____ (Prov.) in Via _____ n. _____

consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni false, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA AI SENSI DEL D.Lgs 81/2008

- Di aver iscritto a libro unico i lavoratori segnalati nell'elenco sotto riportato che opereranno in cantiere e di essere in possesso per ciascuno della relativa idoneità sanitaria;
- di aver effettuato l'informazione, la formazione e l'addestramento dei lavoratori con le modalità previste dal D. lgs 81/2008;
- di aver fornito ai lavoratori i DPI necessari per la realizzazione delle lavorazioni di loro competenza e di aver fatto sottoscrivere relativo verbale di consegna;
- che i lavoratori segnalati, sono in possesso del tesserino di riconoscimento, che lo stesso sia visibile all'occorrenza e indossato dal lavoratore;
- di aver nominato l'RSPP, RLS, preposto, addetto antincendio, evacuazione e primo soccorso, indicando in elenco il personale delegato se è diverso da quelli indicati nel POS e di cui si allegano gli attestati;

- di aver nominato il medico competente; (se è diverso da quello indicato nel POS)
- di aggiornare le misure di prevenzione in relazione ai mutamenti organizzativi e produttivi che hanno rilevanza ai fini della salute e sicurezza del lavoro, o in relazione al grado di evoluzione della tecnica della prevenzione e della protezione;
- di aggiornare l'elenco dei lavoratori contestualmente al Libro Unico Aziendale in funzione del personale neo assunto che sarà in forza nel cantiere in oggetto, previa formazione del medesimo secondo i dettati D.lgs 81/2008 e della relativa idoneità sanitaria.

<p align="center">ELENCO DI TUTTI I LAVORATORI ALLA DATA _____</p> <p align="center">IMPRESA _____</p> <p align="center">Con sede a _____</p> <p align="center">In via _____</p> <p align="center">Tel/fax. _____</p>								
N° matr.	Nome Cognome	Codice Fiscale Data di nascita Luogo di nascita	Qualifica e livello di inquadramento Ruolo ricoperto per la sicurezza (preposto, addetto...)	Formazioni specifiche (dettagliare la tipologia della formazione)	Posizioni assicurative e previdenziali	Estremi della registrazione lettera di assunzione (data /num° Prot/etc/)	N° di riferimento al tesserino di riconoscimento personale	Scadenza permessi di soggiorno

Tale dichiarazione costituisce aggiornamento del POS con data, rev.

Luogo e data _____

Timbro e Firma _____

m) Dichiarazione dell'atto di notorietà – copia Tesserini di riconoscimento

Milano, 00/00/0000

Spett. le Impresa Affidataria

Spett. le CSE

Spett. le Responsabile dei Lavori

Oggetto: rif. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
Cantiere.....

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____

(cognome)

(nome)

nato/a a _____ (_____) il _____ residente

(Comune)

(Prov.)

a _____ (_____) in Via _____ n. _____

(località e/o Comune)

(Prov.)

(indirizzo)

quale titolare /legale rappresentante della Ditta _____

con sede legale in _____ a (Comune) _____ (Prov.) in Via _____ n. _____

consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni false, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

AI SENSI DELL'ART. 5 DEL D. LGS. n. 136/2010:

- Che i lavoratori segnalati, nell'elenco sotto riportato, sono in possesso del tesserino di riconoscimento che lo stesso sia visibile all'occorrenza e indossato dal lavoratore.

IMPRESA _____						
Con sede a _____						
In via _____						
Tel/fax. _____						
N° matr.	Nome	Cognome	Codice Fiscale Data Di Nascita Luogo Di Nascita	Qualifica e livello di inquadramento	Estremi della registrazione lettera di assunzione (data /num° Prot/etc/)	Rif. Autorizz. Subappalto

Luogo e data _____

Firma

n) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – Lavoratore Autonomo

Milano, xx/xx/xxxx

Spett. le Impresa Affidataria

Spett. le CSE

Spett. le Responsabile dei Lavori

Oggetto: rif. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà-Lavoratore autonomo
Cantiere.....

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____

(cognome)

(nome)

nato/a a _____ (_____) il _____ residente

(Comune)

(Prov.)

a _____ (_____) in Via _____ n. _____

(località e/o Comune)

(Prov.)

(indirizzo)

quale titolare /legale rappresentante della Ditta _____

con sede legale in a (Comune) (Prov.) in Via _____ n. _____

consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni false, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

AI SENSI DELL'ART. 21 DEL D. LGS. 81/2008:

- che, trattandosi di lavoratore autonomo, come definito dall'art. 89 comma 1 lett. d) D. Lgs. n. 81/08, non ha personale alle proprie dipendenze pertanto non applica alcun Contratto Collettivo Nazionale di categoria;
- di utilizzare attrezzature di lavoro di proprietà e in conformità alle disposizioni di cui al Titolo III;
- di munirsi di dispositivi di protezione individuale ed utilizzarli conformemente alle disposizioni di cui al Titolo III;
- di munirsi di apposita tessera di riconoscimento corredata di fotografia, contenente le proprie generalità, qualora effettui la prestazione in un luogo di lavoro nel quale si svolgono attività in regime di appalto o subappalto;

- di avere facoltà di beneficiare della sorveglianza sanitaria secondo le previsioni dell'art. 41, fermi restando gli obblighi previsti da norme speciali;
- di partecipare a corsi di formazione specifica in materia di salute e sicurezza sul lavoro, incentrati sui rischi propri delle attività svolte, secondo le previsioni di cui all'art. 37, fermi restando gli obblighi previsti da norme speciali;
- di aver ricevuto il PSC del Coordinatore in fase di Progettazione ed il POS dell'Impresa Affidataria recependone i contenuti e comprendendo le disposizioni di sicurezza riportate
- Di essere iscritto a _____ al n. _____;
- Di essere in possesso di Partita Iva n _____

Luogo e data _____

Firma _____

o) Verbale di accettazione delle figure relative alla sicurezza

(modello per lavoratori autonomi, imprese famigliari e ditte per nolo a caldo)

**VERBALE DI ACCETTAZIONE DELLE FIGURE RELATIVE ALLA SICUREZZA
NOMINATE DALL'IMPRESA**

Il giorno presso il sig. datore di lavoro della ditta e il sig. operatore che effettuerà il nolo a caldo,

DICHIARANO

Di riconoscere ed accettare le figure responsabili nominate, relative la sicurezza della ditta

Nello specifico si riconoscono le seguenti figure:

R.S.P.P. (D.lg. 81/08)	
R.L.S. (D.lg. 81/08)	
Responsabile Gestione Emergenza	
Addetto Emergenza	
Direttore Tecnico	
Direttore di Cantiere	
Preposto	

Luogo, data

Firma

p) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - conformità di macchine, attrezzature e opere provvisionali

Milano, xx/xx/xxxx

Spett. le Impresa Affidataria

Spett. le CSE

Spett. le Responsabile dei Lavori

Oggetto: rif. Dichiarazione di conformità di macchine, attrezzature e opere provvisionali
Cantiere.....

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____

(cognome)

(nome)

nato/a a _____ (_____) il _____ residente

(Comune)

(Prov.)

a _____ (_____) in Via _____ n. _____

(località e/o Comune)

(Prov.)

(indirizzo)

quale titolare /legale rappresentante della Ditta _____

con sede legale in _____ a (Comune) _____ (Prov.) in Via _____ n. _____

consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni false, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA
AI SENSI DELL'ART. 21 DEL D. LGS. 81/2008:**

- che le macchine, le attrezzature e le opere provvisionali utilizzate sono conformi a quanto previsto dal D.Lgs. 81/2008 e dalle altre disposizioni legislative in materia, e che le macchine, le attrezzature e le opere provvisionali sono sottoposte a manutenzione periodica da parte di personale competente.
- che i libretti di uso e manutenzione di macchine, attrezzature e opere provvisionali sono a disposizione dei controlli sui mezzi o nella baracca del Direttore di Cantiere.

Luogo, data

Timbro e firma

1.2 INDICAZIONI GUIDA E CONTENUTI MINIMI RIGUARDANTI IL POS - VALUTAZIONE DEL PIANO OPERATIVO DI SICUREZZA

Il CSE ricevuta la comunicazione relativa all'autorizzazione al subappalto da parte del R.L. dovrà verificare, attraverso il seguente modello, che il P.O.S. riporti tutte le informazioni ed i requisiti minimi previsti dalla legge e sia congruo con il Piano di sicurezza e coordinamento e le lavorazioni previste in cantiere. Completata la fase di verifica, il CSE rilascerà un giudizio che vincolerà l'ingresso in cantiere della relativa Impresa. Per un giudizio di mancata idoneità l'ingresso in cantiere della relativa Impresa dovrà essere subordinato dalla trasmissione della documentazione richiesta. Per un giudizio di idoneità con prescrizioni l'impresa potrà iniziare le lavorazioni in cantiere fermo restando che la documentazione integrativa richiesta sia trasmessa entro e non oltre 3 giorni. Per un giudizio di idoneità l'Impresa potrà essere autorizzata ad iniziare le lavorazioni senza alcun tipo di prescrizione.

Il CSE a seguito dell'avvenuta trasmissione della documentazione integrativa in cantiere da parte dell'impresa dovrà completare il relativo modello affinché sia data evidenza della risoluzione delle prescrizioni impartite.

Cantiere:

Committente:

Impresa Affidataria:

Impresa Esecutrice di primo livello:

Impresa Esecutrice di secondo livello:

Attività:

Data della verifica preliminare da parte dell' Impresa Affidataria:

Ricevuta il :

Formato:

Controllo CSE il:

P: Presente, NP: Non presente, /: Non richiesto, NC: non completa, *: rimando al giudizio di sintesi

	Controllo	
	Impresa Affidataria	CSE
Piano operativo di sicurezza dell'impresa subappaltatrice vidimato dal Datore di Lavoro, dal RSPP, RLS, PREPOSTO e dal medico competente, e contenente almeno:		
1. Il nominativo del datore di lavoro, gli indirizzi ed i riferimenti telefonici della sede legale e degli uffici di cantiere;		
2. La specifica attività e le singole lavorazioni svolte in cantiere dall'impresa esecutrice e dai lavoratori autonomi sub affidatari;		
3. I nominativi degli addetti al pronto soccorso, attestati e nomina;		
4. I nominativi degli incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, ed evacuazione dei lavoratori e, comunque, alla gestione delle emergenze in cantiere, attestati e nomina;		
5. Il nominativo del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza, aziendale o territoriale, ove eletto o designato, attestati e nomina;		
6. Il nominativo del medico competente;		
7. Il nominativo del responsabile del servizio prevenzione e protezione, attestati e nomina;		

8. I nominativi del direttore tecnico di cantiere, del capocantiere e del preposto, attestati e nomina;		
9. Il numero e le relative qualifiche dei lavoratori dipendenti dell'impresa esecutrice; <i>(dichiarazione sostitutiva_elenco dipendenti)</i>		
10. Il numero e le relative qualifiche dei lavoratori autonomi operanti in cantiere per conto della stessa impresa;		
11. Le specifiche mansioni, inerenti la sicurezza, svolte da ogni figura nominata allo scopo dall'impresa esecutrice;		
12. La descrizione dell'attività di cantiere, delle modalità organizzative e dei turni di lavoro;		
13. L'elenco dei ponteggi, dei ponti su ruote a torre e di altre opere provvisorie di notevole importanza, delle macchine e degli impianti utilizzati in cantiere;		
14. L'elenco delle sostanze e preparati pericolosi utilizzati nel cantiere con le relative schede di sicurezza;		
15. L'esito del rapporto di valutazione del rumore;		
16. L'esito del rapporto di valutazione delle vibrazioni;		
17. L'individuazione delle misure preventive e protettive, integrative rispetto a quelle contenute nel psc adottate in relazione ai rischi connessi alle proprie lavorazioni in cantiere;		
18. Le procedure complementari e di dettaglio, richieste dal psc ed eventuali proposte di procedure alternative al psc e al pos dell'impresa affidataria;		
19. L'elenco dei dispositivi di protezione individuale forniti ai lavoratori occupati in cantiere ed in dotazione ai lavoratori autonomi;		
20. La documentazione in merito all'informazione ed alla formazione fornite ai lavoratori occupati in cantiere. <i>(vale la dichiarazione sostitutiva_elenco dipendenti)</i>		
21. Accettazione del piano operativo di sicurezza dell'impresa committente.		
22. Accettazione del piano di sicurezza e di coordinamento.		
23. Copia dei tesserini di riconoscimento dei lavoratori (legge bersani) o Dichiarazione atto di notorietà del datore di lavoro <i>(vale la dichiarazione sostitutiva_elenco dipendenti)</i>		
24. Copia dei documenti di identità dei lavoratori extra-comunitari (ci-permessi di soggiorno). <i>(vale la dichiarazione sostitutiva_elenco dipendenti)</i>		
25. Registro infortuni.		
26. Pimus (Piano Montaggio Utilizzo Smontaggio) consegnato dall'impresa installatrice di ponteggi.		
27. Libretti di uso e manutenzione dei ponteggi, trabattelli, macchine ed attrezzature o dichiarazione atto di notorietà		
28. Eventuali relazioni di calcolo per opere provvisorie "fuori schema".		

29. Per le attrezzature di sollevamento: libretti di omologazione, documentazioni relative alle verifiche periodiche, verifiche di funi e catene, comunicazioni di installazioni di cantiere.		
30. Qualificazione ai sensi del D.M. 37/08 per le attività soggette (installazioni di impianti elettrici e di protezione contro le scariche atmosferiche).		
31. Documento sostitutivo del libro matricola riportante l'elenco dei lavoratori con relativo numero di matricola, data di assunzione, qualifica e scadenza del permesso di soggiorno per i lavoratori extracomunitari, vidimato in ogni pagina dal datore di lavoro. Tale documento è da aggiornarsi mensilmente. <i>(vale la dichiarazione sostitutiva_elenco dipendenti)</i>		
32. Copia dei documenti di idoneità sanitaria dei lavoratori. <i>(Vale la dichiarazione sostitutiva_elenco dipendenti)</i>		
33. Dichiarazione sostitutiva_elenco dipendenti vidimato in ogni pagina dal datore di lavoro		

GIUDIZIO DI SINTESI SUL DOCUMENTO			
L'elaborato esaminato è stato giudicato	<input type="checkbox"/> IDONEO	<input type="checkbox"/> IDONEO CON PRESCRIZIONI	<input type="checkbox"/> NON IDONEO
MOTIVAZIONI SINTETICHE DELLA DECISIONE:			

1.3 INDICAZIONI GUIDA E CONTENUTI MINIMI DEL PIANO DI GESTIONE DELLE EMERGENZE / D.LGS. 81/08 – SGE

Si riportano le indicazioni essenziali ai fini della completa stesura del Piano di Gestione delle e Coordinamento relativo all'area di cantiere da parte dell'Impresa Appaltatrice. Il CSE dovrà verificare la congruità del Piano di gestione delle emergenza alla realtà di cantiere.

Cantiere:		di: _____		via: _____		
Piano della gestione delle emergenze						
Presentato all'Impresa in data :						
Trasmesso al CSE in data:						
Responsabile Servizio di Prevenzione (nome e tel.)						
Responsabile Gestione Emergenze (nome e tel.)						
Responsabile servizio Primo Soccorso (nome e tel.)						
	CONTENUTI	PRESENT I		RICHIESTA DI INTEGRAZIONE/MODIFICHE	NOTE	
		SI	NO			Risolto il
1.	Verifica l'eventuale presenza di norme locali per la gestione delle differenti situazioni di emergenza e la loro applicabilità al cantiere in oggetto.					
2.	Vie di accesso interne ed esterne comprensive della viabilità interna					
3.	La conoscenza da parte delle persone del luogo di lavoro					
4.	La conoscenza da parte del servizio antincendio dei percorsi interni transitabili					
5.	Il numero delle vie di uscita alternative disponibili					
6.	Attrezzature ed impianti di estinzione degli incendi					
7.	Classificazione degli incendi					
8.	Estintori portatili e carrellati					
9.	Controlli manutenzione sulle misure di protezione antincendio					
10.	Informazione e formazione antincendio					
11.	Esercitazioni antincendio					
12.	Misure per l'allarme in caso di incendio					
13.	Procedure di allarme					
14.	Misure intese a ridurre la probabilità di insorgenza degli incendi					
15.	Mantenimento delle misure antincendio					
16.	Addetti servizio antincendio					
17.	Elenco Numeri Telefonici Utili					

1.4 SCHEDA INCIDENTE – INFORTUNIO

RAPPORTO DI INCIDENTE

Per attività appaltate

Con infortunio

Senza infortunio

Da inviare entro il giorno lavorativo successivo al Coordinatore per l'Esecuzione e al Committente

Impresa				
Informazioni sull'infortunato (o persona coinvolta nell'incidente)				
COGNOME E NOME				
ETA' (compiuta)	ANZIANITA' (compiuta)	MANSIONE PROFESSIONALE (l'attività specifica, non il ruolo ricoperto nell'impresa)		
QUALIFICA:	OPERAIO <input type="checkbox"/> IMP/QUA/DIR <input type="checkbox"/>	CONTRATTO:	TIPO PRESTAZIONE: GIORNATA <input type="checkbox"/> SEMITURNO/TURNO <input type="checkbox"/> REPERIBILITA' <input type="checkbox"/>	
Informazioni sull'incidente				
DATA	ORA SOLARE	ORA LAVORATIVA	DATA ABBANDONO	ORA ABBANDONO
DATA 1° VISITA	PRONTO SOCCORSO DOVE' STATA EFFETTUATA LA 1° VISITA		PROGNOSI INIZIALE GG.	
Descrizione dettagliata dell'incidente				
.....				
In particolare				
DOVE' AVVENUTO? (es.: nel magazzino, in strada, in cantiere, in officina, sulle scale, nel piano interrato, presso domicilio, in galleria, all'aperto)				
CHE TIPO DI LAVORAZIONE STAVA SVOLGENDO? (es.: manutenzione di...,ispezione di...,pronto intervento per...,conduzione mezzo di trasporto)				
ERA IL SUO LAVORO CONSUETO? SI <input type="checkbox"/> , saltuario <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
AL MOMENTO DELL'INCIDENTE COSA STAVA FACENDO IN PARTICOLARE?(es.: sollevava una cassa, saliva le scale, usava il martello, stava guidando)				
CHE COSA E' SUCCESSO DI IMPREVISTO PER CUI E' AVVENUTO L'INCIDENTE?(es.:si è rotto il cavo,ho perso l'equilibrio, si è rotto il mezzo)				
IN CONSEGUENZA DI CIO', COSA E' AVVENUTO?(es.:shock elettrico, Schiacciato dal mezzo di trasporto, caduto al suolo, punto da un insetto)				
SE L'INFORTUNIO è AVVENUTO PER CADUTA DALL'ALTO, INDICARE L'ALTEZZA IN METRI:.....				

IL DATORE DI LAVORO ERA PRESENTE? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SE NO, RITIENE CHE LA DESCRIZIONE RIFERITA CORRISPONDA A VERITA'? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SE NO, PERCHE'? (rispondere nella riga sottostante)
.....		
Testimoni (nominativo, indirizzo, telefono)		
.....		
Notizie su casi provocati dalla circolazione dei veicoli a motore		
COGNOME E NOME DEL CONDUCENTE	TEL.	
RESIDENZA (indirizzo completo)		
COGNOME E NOME DEL PROPRIETARIO	TEL.	
RESIDENZA (indirizzo completo)		
TARGA VEICOLO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	AUTORITA' INTERVENUTA
Lesione provocata dall'infortunio		
TIPO LESIONE (es. abrasione, taglio, lesione)	SEDE LESIONE (es. mano destra, piede sinistro, torace)	

RISERVATO AL RESPONSABILE DELL'IMPRESA	
Principale norma di riferimento per il tipo di lavorazione:	
PROCEDURA/ISTRUZIONE <input type="checkbox"/> MANUALE <input type="checkbox"/> DISPOSIZIONE SCRITTA <input type="checkbox"/> DISPOSIZIONE VERBALE <input type="checkbox"/> DOCUMENTO NON IMPRESA NESSUNA <input type="checkbox"/>	
L'ATTREZZATURA UTILIZZATA ERA IDONEA AL TIPO DI LAVORAZIONE? (se applicabile) PER TIPO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PER STATO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
SE NO, PERCHE'?	
IL MATERIALE UTILIZZATO ERA IDONEO AL TIPO DI LAVORAZIONE? (se applicabile) PER TIPO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PER STATO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
SE NO, PERCHE'?	
TIPO DI PRODOTTI CHIMICI UTILIZZATI PER LA LAVORAZIONE:	
ESPLOSIVO <input type="checkbox"/> COMBURENTE <input type="checkbox"/> MOLTO TOSSICO <input type="checkbox"/> TOSSICO <input type="checkbox"/> NOCIVO <input type="checkbox"/> CORROSIVO <input type="checkbox"/> IRRITANTE <input type="checkbox"/> SENSIBILIZZANTE <input type="checkbox"/> CANCEROGENO <input type="checkbox"/> MUTAGENO <input type="checkbox"/> TOSSICO PER CICLO RIPRODUTTIVO <input type="checkbox"/> PERICOLOSO PER AMBIENTE <input type="checkbox"/> NESSUNO <input type="checkbox"/>	
DPI SPECIFICI PREVISTI PER IL TIPO DI LAVORAZIONE: CAPO <input type="checkbox"/> VISO <input type="checkbox"/> VISTA <input type="checkbox"/> UDITO <input type="checkbox"/> VIE AEREE <input type="checkbox"/> MANI <input type="checkbox"/> PIEDI <input type="checkbox"/> CORPO <input type="checkbox"/> ANTICADUTA <input type="checkbox"/> ANTIFIAMMA <input type="checkbox"/> NESSUNO <input type="checkbox"/>	
SE UTILIZZATI, I DPI ERANO IDONEI PER IL TIPO DI LAVORAZIONE? PER TIPO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PER STATO SI <input type="checkbox"/>	
NO <input type="checkbox"/>	
SE NO, PERCHE'?	
Segnalare in ordine di priorità i primi due fattori che hanno favorito il verificarsi dell'evento :	
CARENZA DOCUMENTAZIONE SUPPORTO <input type="checkbox"/> ATTIVITA' COMPLESSA <input type="checkbox"/> ATTIVITA' NON NORMATA <input type="checkbox"/> CARENZA COOPERAZIONE COLLEGHI <input type="checkbox"/> CARENZA COORDINAMENTO CON ALTRE IMPRESE <input type="checkbox"/>	
PARTICOLARITA' LUOGO <input type="checkbox"/> PARTICOLARITA' CLIMA <input type="checkbox"/> IMPREVISTO GENERICO <input type="checkbox"/> IMPREVISTO IMPRESA <input type="checkbox"/> NESSUNO <input type="checkbox"/>	
Segnalare la prima azione di soccorso all'infortunato:	
PRIMO SOCCORSO <input type="checkbox"/> CHIAMATA PRONTO SOCCORSO <input type="checkbox"/> ACCOMPAGNAMENTO PRONTO SOCCORSO <input type="checkbox"/> CHIAMATA VIGILI DEL FUOCO <input type="checkbox"/> NESSUNA <input type="checkbox"/>	
Segnalare in ordine di priorità le prime due azioni di ripristino delle condizioni di sicurezza :	
SOSPENSIONE ATTIVITA' <input type="checkbox"/> RIMOZIONE PERICOLO <input type="checkbox"/> SOSTITUZIONE ATTREZZATURA <input type="checkbox"/> SOSTITUZIONE MATERIALE <input type="checkbox"/>	
SOSTITUZIONE DPI <input type="checkbox"/> INTERVENTO <input type="checkbox"/> INTERVENTO IMPRESA <input type="checkbox"/> INTERVENTO AUTORITA' PUBBLICA <input type="checkbox"/> NESSUNA <input type="checkbox"/>	
Segnalare in ordine di priorità le prime due proposte/iniziative del responsabile dell'impresa :	
NUOVA PROCEDURA/ISTRUZIONE <input type="checkbox"/> REVISIONE PROCEDURA/ISTRUZIONE <input type="checkbox"/> NUOVA FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO <input type="checkbox"/> NUOVA ATTREZZATURA <input type="checkbox"/> NUOVO MATERIALE <input type="checkbox"/> NUOVO DPI <input type="checkbox"/> INCONTRO CON IL PERSONALE <input type="checkbox"/> PROVVEDIMENTO DISCIPLINARE <input type="checkbox"/> NESSUNA <input type="checkbox"/> ALTRA <input type="checkbox"/> SE ALTRA, QUALE?	
DATA SOPRALLUOGO/...../..... EFFETTUATO DA: IMPRESA <input type="checkbox"/> RLS <input type="checkbox"/> MEDICO <input type="checkbox"/> AUTORITA' PUBBLICA <input type="checkbox"/> CSE <input type="checkbox"/>	
OSSERVAZIONI E AZIONI DEL SUBAPPALTATORE	

DATA/...../.....	FIRMA DEL RESPONSABILE IMPRESA.....
OSSERVAZIONI E AZIONI dell'Impresa Affidataria.....	
DATA/...../.....	FIRMA DEL RESPONSABILE IMPRESA.....
Osservazioni del Coordinatore per l'Esecuzione	
DATA/...../.....	FIRMA DEL COORDINATORE PER L'ESECUZIONE.....

1.5 VERBALE DI PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DEL PSC

L'impresa ricevuto il nominativo del CSE ed il Piano di Sicurezza e Coordinamento e verificate le disposizioni contenute nel medesimo attraverso il Legale Rappresentante comunicherà al R.L. ed al CSE la propria accettazione del documento e l'incondizionato impegno per il rispetto dei contenuti. L'accettazione del Piano di Sicurezza e Coordinamento dovrà essere estesa attraverso il presente verbale inoltre a tutte le Imprese subappaltatrici e fornitori in opera che saranno impiegati in cantiere.

Impresa

Al Responsabile dei Lavori

Sig. _____

Al Coordinatore in sede di Esecuzione dei Lavori

Sig. _____

Oggetto: Accettazione del "Piano di Sicurezza e Coordinamento"

Lavori di:

Il sottoscritto _____, legale Rappresentante dell'impresa _____ aggiudicataria dei lavori di cui all'oggetto, con la presente Le comunica l'accettazione del Piano di Sicurezza e Coordinamento (ricevuto in data antecedente rispetto alla gara d' appalto) e l'esplicito ed incondizionato impegno per il rispetto dei suoi contenuti (D.lgs. 81/08 - ex D.lgs 494/96 e D.lgs 528/99).

Distinti saluti.

Luogo, data

Per l'impresa

1.6 ORDINE DI SOSPENSIONE DEI LAVORI CON VERBALE PER MOTIVI DI SICUREZZA

<p>Il CSE a seguito di verifiche eseguite in cantiere e avendo constatato situazioni di pericolo grave ordina la sospensione delle attività fino al ripristino delle misure di sicurezza. Il R.L. dovrà ricevere p.c. la presente comunicazione.</p>
--

Spett.le Impresa Esecutrice

e.p.c. Spett.le Impresa Affidataria

Spett.le Committente

Spett.le Responsabile dei lavori

OGGETTO: Ordine di sospensione delle lavorazioni ai sensi dell'art. 92 comma 1, lett. f del D.Lgs. 81/08

In occasione di verifiche personalmente eseguite nel cantiere sito in....., alle ore del giorno sulle modalità di svolgimento delle lavorazioni relative a ho constatato una situazione di pericolo grave ed imminente per la persona.

Ho quindi ritenuto di impartire verbalmente immediato ordine di sospensione delle lavorazioni stesse.

Rimango in attesa della Vs. prevista comunicazione scritta degli avvenuti adeguamenti.

IL COORDINATORE PER LA ESECUZIONE

1.7 RICHIESTA DA PARTE DELL'IMPRESA A RIPRENDERE I LAVORI SOSPESI CON VERBALE PER MOTIVI DI SICUREZZA

Il CSE a seguito della sospensione dei lavori e il ripristino delle condizioni di sicurezza dovrà ricevere dall'impresa esecutrice una richiesta di autorizzazione a riprendere le attività affinché sia informato delle azioni effettuate dall'impresa stessa atte a ripristinare le misure di sicurezza.
Il R.L. dovrà ricevere p.c. la presente comunicazione.

Raccomandata a mano

Spett.le CSE

c/o Cantiere

Rif. VERBALE DI SOSPENSIONE DEI LAVORI PER MOTIVI DI SICUREZZA
N°

LETTERA DI AUTORIZZAZIONE A RIPRENDERE I LAVORI N°

- Impresa:.....
- Opera:.....
- Area:.....
- Lavorazioni in corso
- Wbs:.....
- Non conformità riscontrata.....
- Adeguamenti compiuti.....

OGGETTO: Richiesta al CSE per la ripresa delle lavorazioni a seguito della sospensione dei lavori in ottemperanza D.Lgs. 81/08 ex all'art.5 D.Lgs 494/96 lett.f.,

In data _____ si comunica che l'impresa ha provveduto a ripristinare le misure di sicurezza precedentemente contestate.

Misure di sicurezza adottate: _____

Con la presente l'Impresa richiede al CSE l'autorizzazione a riprendere le lavorazioni precedentemente sospese. Si rimane a disposizione per eventuali chiarimenti.

Data _____
Il Legale Rappresentante/Direttore di Cantiere

1.8 GIORNALE DELLA SICUREZZA DEL CANTIERE TENUTO AGGIORNATO DALL'IMPRESA

Il giornale della sicurezza del cantiere dovrà essere un documento in parallelo con il giornale di cantiere per quanto attiene agli aspetti di sicurezza.

Il Giornale della sicurezza del cantiere è un documento che deve essere mantenuto aggiornato dall'impresa e nel quale devono essere riportate le lavorazioni in corso d'opera e le relative misure di prevenzione e protezione predisposte dall'impresa stessa o dai propri subappaltatori. Il CSE dovrà durante i propri sopralluoghi riportare sul giornale dei lavori le non conformità riscontrate e la propria azione di coordinamento.

IMPRESE PRESENTI		
data inizio attività	IMPRESA nome	RESPONSABILE PER LA SICUREZZA IN CANTIERE (firma)
data inizio attività	IMPRESA nome	RESPONSABILE PER LA SICUREZZA IN CANTIERE (firma)
data inizio attività	IMPRESA nome	RESPONSABILE PER LA SICUREZZA IN CANTIERE (firma)

ELENCO DEL PERSONALE

n°	impresa	Cognome Nome	mansione
01			
02			
04			
05			

ELENCO DEI MACCHINARI E DELLE ATTREZZATURE

n°	Descrizione	Tipo		
01				
02				
03				
04				
05				

giorno	Note	firme
00/00/00		

1.9 COMUNICAZIONE ALLE IMPRESE ESECUTRICI E/O AI LAVORATORI AUTONOMI DEI NOMINATIVI DEI COORDINATORI

OGGETTO: Comunicazione nominativi dei coordinatori.

Ai sensi dell'art. 90, comma 7 del D.Lgs. 81/08 e in riferimento ai lavori affidati a codesta Impresa presso il cantiere, si comunicano i nominativi dei coordinatori così come previsto dalla citata norma:

- COORDINATORE PER LA PROGETTAZIONE
- COORDINATORE PER LA ESECUZIONE

La presente, la cui copia controfirmata siete pregati di restituirci, costituisce assolvimento di quanto previsto dall'art. 90, comma 7 del citato Decreto.

IL COMMITTENTE / IL RESPONSABILE DEI LAVORI

Firma per accettazione dell'Impresa

1.10 PERMESSO DI LAVORO TEMPORANEO

PERMESSO DI LAVORO - MISURE DI COORDINAMENTO n. _____

Il giorno _____, sono presenti ai fini della stipula del presente atto:

_____, con sede legale in _____ (di seguito "X"), rappresentata da _____, in qualità di _____;

_____, con sede legale in _____ (di seguito "Y"), rappresentata da _____, in qualità di _____;

PREMESSO CHE

Per dar corso alle proprie attività di _____, "Y" chiede la consegna di un'area all'interno del cantiere gestito da "X";

TUTTO CIO' PREMESSO

I soggetti che qui intervengono procedono, in contraddittorio tra loro ed eseguendo ogni riscontro e verifica necessaria, alle operazioni del permesso di lavoro (di cui all'allegato "A" evidenziata in colore rosso) da "X" a "Y".

IN PARTICOLARE SI PRECISA CHE:

- 1) con effetto dalla data odierna, "Y" viene immessa nel possesso e nel pieno godimento dell'**AREA** oggetto del permesso di lavoro,
- 2) con la sottoscrizione del presente verbale, "Y" dichiara di accettare il permesso di lavoro nell'**AREA** con effetto immediato, senza sollevare riserva od eccezione alcuna relativamente allo stato della stessa;
- 3) l'area oggetto di permesso di lavoro, di cui all'**allegato "A"** (compresa l'area stoccaggio materiali) sarà delimitata per mezzo di recinzioni metalliche altezza 2m. I mezzi e personale di "Y" e subappaltatori transiteranno dai percorsi pedonali e carrabili definiti comuni tra "X" e "Y" fino all'area oggetto di consegna;

- 4) La porzione di area evidenziata in colore “rosso” nello schema planimetrico allegato al presente verbale in allegato “ A ” sarà liberata da mezzi, attrezzature e materiali, e resa disponibile nelle stesse condizioni di cui alla data odierna, da parte di “Y” a “X” al termine dei lavori.

Del che viene redatto il presente verbale che, nel giorno mese ed anno di cui sopra, previa lettura e conferma, viene sottoscritto dagli intervenuti.

LETTO, APPROVATO E SOTTOSCRITTO

()

()

PER PRESA VISIONE

LA COMMITTENZA

()

IL COORDINATORE PER LA SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE

()

Allegati

Allegato “ A “ : Planimetria di identificazione dell’AREA in consegna

2. PROCEDURE

2.1 PROCEDURA PER L'AUTORIZZAZIONE ALL' INGRESSO IN CANTIERE DEL PERSONALE

Scopo

Obiettivo della presente procedura è quello di assicurare la emissione di cartellini di riconoscimento da utilizzarsi in cantiere per una necessaria azione di controllo sulle persone presenti in cantiere a diverso titolo e per un efficiente coordinamento delle responsabilità inerenti la sicurezza.

Secondo le disposizioni indicate dall' Art. 36-bis Decreto Bersani Agosto 2006

Emissione di cartellini

Prima dell'inizio dei lavori l'Appaltatore/subappaltatore fornirà alle imprese una serie di cartellini di riconoscimento personale contrassegnati con un **codice che identifica l'opera di riferimento, l'azienda e con un numero progressivo i lavoratori inviati sul cantiere.**

L'impresa provvederà a personalizzare detti cartellini di riconoscimento con la **fotografia** (formato tessera ridotta) del personale che invierà sul cantiere, indicando mese e anno di emissione. Il numero sul cartellino sarà abbinato ad una sola persona per tutta la durata del cantiere e sarà chiuso con le eventuali dimissioni della persona stessa. Il rinnovo del cartellino sarà annuale ed a seguito dell'aggiornamento dell'idoneità alla mansione rilasciata dal medico competente senza la quale il lavoratore non sarà autorizzato ad entrare in cantiere.

Il cartellino di riconoscimento dovrà riportare le **generalità del lavoratore**, il **nominativo del Datore di lavoro**, la **data di assunzione** e, in caso di subappalto, la **data della relativa autorizzazione** (data Notifica impresa) e la **sequenza dei rapporti di dipendenza** (impresa affidataria – impresa esecutrice – lavoratore autonomo o impresa subappaltatrice) .

Prima dell'inizio dei lavori l'azienda fornirà un elenco relativo al primo gruppo di persone.

Ogni nuovo addetto inviato sul cantiere sarà dotato del proprio personale cartellino di riconoscimento e si presenterà prima dell'inizio del lavoro al Capo cantiere che ne prenderà nota nella lista in vigore .

Successivamente l'azienda emetterà un nuovo elenco complessivo aggiornato aggiungendo i nominativi dei nuovi addetti.

Per ogni neoassunto il cartellino di riconoscimento sarà predisposto con la consegna del libro matricola aggiornato, l'evidenza della formazione/informazione impartita e l'idoneità alla mansione da parte del medico competente.

Il Cartellino di riconoscimento dovrà essere portato visibile agganciato al taschino della tuta o della camicia oppure ad un passacintura dei pantaloni.

In caso di smarrimento l'azienda provvederà a fornire all'addetto il duplicato del Cartellino personale con lo stesso numero di emissione caratterizzato dalla indicazione BIS con nuova data di emissione.

Esempio di Cartellino di Riconoscimento:

IMPRESA	PASS NUM 00000
DATORE DI LAVORO	
RAPPORTI DI DIPENDENZA	
CANTIERE E AUTORIZZAZIONE SUBAPPALTO	FOTO
NOME E COGNOME	
GENERALITA' E DATA ASSUNZIONE	
MANSIONE	

2.2 PROCEDURA PER IL PERSONALE RICHIAMATO

Al fine di definire una modalità comune di gestione dei richiami agli operatori inseriti a verbale, il CSE ritiene opportuna l'applicazione della presente procedura alla quale tutti i soggetti coinvolti dovranno attenersi.

Il personale che verrà richiamato a causa del mancato rispetto della normativa in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, a seconda della gravità riscontrata, sarà obbligato a seguire un corso di formazione/informazione e addestramento specifico per l'infrazione commessa.

L'evidenza di tale corso, che sarà erogato presso gli uffici di cantiere dall'RSPP aziendale, dovrà essere fornita entro una settimana dal richiamo nel caso di una inosservanza non grave e prima del rientro in cantiere nel caso di una mancanza grave che abbia comportato l'allontanamento del lavoratore.

Qualora l'operatore sia recidivo, nonostante la rinnovata formazione ricevuta, sarà obbligato a seguire nuovamente il corso di formazione/informazione e addestramento unitamente al "suo" Preposto, che dovrà essere erogato presso gli uffici di cantiere da un Ente accreditato.

Dopo il secondo richiamo il lavoratore che dovesse essere ripreso per una nuova mancanza sarà allontanato definitivamente dal cantiere e il "suo" Preposto dovrà rinnovare il corso relativo alla sua nomina, che dovrà essere erogato presso gli uffici di cantiere da un Ente accreditato.

I costi della formazione erogata a seguito della presente procedura saranno sopportati dalle imprese a cui appartengono i lavoratori richiamati.

2.3 PROCEDURA PER IL CONTROLLO DELLE AREE DI CANTIERE

Al fine di effettuare un maggiore controllo su tutte le aree del cantiere e responsabilizzare le imprese che usufruiscono delle stesse, viene emessa la seguente procedura a cui tutti i soggetti interessati dovranno attenersi.

Ogni singola impresa esecutrice, prima di iniziare la sua attività lavorativa, dovrà eseguire un controllo dell'area dove andrà ed effettuare le lavorazioni.

Dovrà, pertanto, individuare su una planimetria l'area o le aree oggetto di intervento e per le stesse dovrà redigere la "TABELLA DI AUTOCONTROLLO" predisposta dal CSE e trasmessa in allegato.

Nei casi di subappalto, l'impresa esecutrice dovrà verificare la tabella consegnata dalla sua sub. controfirmando quanto dichiarato.

Le Tabelle redatte dalle imprese, dovranno poi essere consegnate al preposto dell'Impresa Affidataria che le firmerà per ricevuta.

L'impresa Affidataria, in qualità di responsabile di tutte le imprese presenti in cantiere, dovrà esercitare un controllo diretto delle aree e pertanto, una volta ricevute le tabelle da parte delle esecutrici, dovrà verificare le eventuali interferenze tra le stesse evitandone la presenza in contemporanea nelle specifiche zone.

Durante la verifica delle tabelle consegnate, l'Impresa Affidataria, dovrà rilevare le zone del cantiere che, durante il giorno, non sono oggetto di lavorazione da parte di nessuna impresa esecutrice. Tali aree, risultano pertanto sotto la diretta responsabilità dell'Affidataria che, per le stesse, dovrà redigere la Tabella di Autocontrollo.

Tale procedura deve essere attuata ogni giorno al mattino o all'inizio di ogni attività lavorativa, pertanto, dovrà essere segnato l'orario in cui l'impresa si rende responsabile dell'area; di conseguenza se un'impresa lavora su più

aree contemporaneamente o si sposta in una stessa giornata in diverse zone del cantiere, dovrà redigere più Tabelle di Autocontrollo in relazione alle attività in corso ed alle zone di intervento.