|  |
| --- |
| **Check list verifica P. O. S.**  **art. 17 comma 1 lettera A e allegato XV del D.Lgs. 81/08** |

**Cantiere:**

**POS dell’impresa:**

**Rev. : Data :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SI | NO | N.A. | Note |
| **Dati generali del cantiere :** | | | | |
| Committente (sede legale e riferimenti telefonici) |  |  |  |  |
| Direttore dei lavori |  |  |  |  |
| Coordinatore in fase di progettazione ed esecuzione |  |  |  |  |
| Impresa affidataria (sede legale e riferimenti telefonici) |  |  |  | (nel caso si operi come impresa esecutrice) |
| Attività principali svolte in cantiere |  |  |  |  |
| **Dati identificativi dell'Impresa esecutrice che comprendono:** | | | | |
| Impresa che redige il POS |  |  |  |  |
| Il nominativo del datore di lavoro |  |  |  |  |
| indirizzo e i riferimenti telefonici della sede legale e degli uffici di cantiere |  |  |  |  |
| La specifica attività e le singole lavorazioni svolte in cantiere dall’Impresa affidataria |  |  |  | (non compilare se il p.o.s. è redatto da impresa esecutrice) |
| La specifica attività e le singole lavorazioni svolte in cantiere dall’Impresa esecutrice |  |  |  |  |
| La specifica attività e le singole lavorazioni svolte in cantiere dai lavoratori autonomi |  |  |  |  |
| Il nominativo degli addetti al pronto soccorso |  |  |  |  |
| Il nominativo degli addetti antincendio ed evacuazione dei lavoratori e, comunque alla gestione delle emergenze in cantiere |  |  |  |  |
| Il nominativo del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza, aziendale o territoriale, ove eletto o designato (RLST) |  |  |  |  |
| Il nominativo del medico competente ove previsto |  |  |  |  |
| Il nominativo del responsabile del servizio di prevenzione e protezione (RSPP) |  |  |  |  |
| I nominativi del direttore tecnico di cantiere e del preposto |  |  |  |  |
| Il numero e le relative qualifiche dei lavoratori dipendenti dell’Impresa |  |  |  |  |
| Il numero e le relative qualifiche dei lavoratori autonomi operanti in cantiere per conto della stessa Impresa |  |  |  |  |
| Specifiche mansioni, inerenti la sicurezza, svolte in cantiere da ogni figura nominata allo scopo dall'Impresa |  |  |  |  |
| Descrizione dell'attività di cantiere, delle modalità organizzative e dei turni di lavoro |  |  |  |  |
| Elenco dei ponteggi, dei ponti su ruote a torre e di altre opere provvisionali di notevole importanza |  |  |  |  |
| Elenco delle macchine e degli impianti utilizzati nel cantiere |  |  |  |  |
| Elenco delle sostanze e preparati pericolosi utilizzati nel cantiere con le relative schede di sicurezza |  |  |  |  |
| Esito del rapporto di valutazione del rumore e vibrazioni |  |  |  |  |
| Individuazione delle misure preventive e protettive, integrative rispetto a quelle contenute nel PSC quando previsto, adottate in relazione ai rischi connessi alle proprie lavorazioni in cantiere |  |  |  |  |
| Procedure complementari e di dettaglio, richieste dal PSC quando previsto; |  |  |  |  |
| Elenco dei dispositivi di protezione individuale forniti ai lavoratori occupati in cantiere; |  |  |  |  |
| Documentazione in merito all'informazione, alla formazione e all’addestramento fornite ai lavoratori |  |  |  | attestati corsi |
| Procedure di gestione dell’emergenza |  |  |  |  |
| Firme apposte da tutti i soggetti |  |  |  |  |
| Data del documento |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ESITO VALUTAZIONE  **Lettera di accettazione del PSC controfirmata:**  È allegata dichiarazione di presa visione del PSC  Non è allegata. Si richiede di allegare la dichiarazione mancante | **Il P. O. S. dell’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ risulta:**  IDONEO  IDONEO con prescrizioni  NON IDONEO  ***L’IMPRESA È AUTORIZZATA A DARE INIZIO ALLE PROPRIE ATTIVITÀ DI CANTIERE, PRESENTANDO LE MODIFICHE RICHIESTE AL POS.*** si no  *N.B.: il p.o.s. deve essere inviato al coordinatore in fase di esecuzione.* |
| NOTE:   * Nel caso di sub appalti, l’Impresa Affidataria **verifica**, **ai sensi art. 97 comma 3 lettera b,** del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. la congruenza dei Piani Operativi di Sicurezza (POS) delle Imprese esecutrici rispetto al proprio, prima della trasmissione dei suddetti Piani al CSE. | **L’Impresa deve inoltre consegnare al fine della verifica dell’Idoneità Tecnica Professionale, come definita nell’allegato XVII:**   * **Copia di una Visura camerale aggiornata** (non antecedente a 6 mesi). Scade il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * **Copia del DURC in corso di validità** (non antecedente a 120 giorni). Scade il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * **Dichiarazione di organico medio annuo** con specificato il tipo di contratto applicato * **Dichiarazione** di possesso dei requisiti di cui all’allegato XVII, in particolare **di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdettivi di cui al comma1, art. 14** del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.) * **Copia del Documento di Valutazione dei rischi** cui art. 17 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. |