



COMUNE DI PADOVA

Settore Verde, Parchi, Agricoltura Urbana

PARCO INCLUSIVO SENSORIALE III LOTTO

IN VIA SIENA - ZONA BASSO ISONZO

PIANO DI SICUREZZA E COORDINAMENTO

MODULISTICA DI CANTIERE

PROGETTO ESECUTIVO

LLPP OPI 2018/049

N° Progetto LLPP OPI 2018/049 Nome file 4-MODULISTICA Data Febbraio 2019	CUP	Elaborato MODULISTICA DI CANTIERE 4
--	-----	---

Progettisti (CSP)	RUP	Capo Settore
Arch. Ivan Fabris Via del Giglio n°51 – 35133 Padova	Ing. Paolo Salvagnini	

ELENCO MODULISTICA ALLEGATA

modelli per il COMMITTENTE ed il RESPONSABILE DEI LAVORI

- 00** **comunicazione dati impresa per acquisizione DURC**
- 01** **Ceck-list verifica PSC**
- 02** **Comunicazione dei nominativi dei coordinatori alle imprese**
- 03** **Richiesta alle imprese dei documenti per verifica idoneità tecnico-prof.**
- 04** **Ceck-list per la valutazione dell'idoneità tecnica delle imprese**
- 05** **Comunicazione di trasmissione PSC alle imprese**
- 06** **Ceck-list verifica POS**
- 07** **Recepimento Piano Sicurezza e Coordinamento**
- 08** **Modello di Notifica Preliminare**

AL SETTORE EDILIZIA PRIVATA DEL COMUNE DI PADOVA
via Fra Paolo Sarpi 2, 35138 Padova
tel. 049/8204707 (segreteria) fax 049/8204645

**DICHIARAZIONE DEI DATI DELL'IMPRESA COSTRUTTRICE
PER L'ACQUISIZIONE D'UFFICIO DEL DURC**

art. 14 comma 6-bis del DL 9/2/2012 n. 5 conv. con L. 35/2012 e dell' art. 15 L. n. 183/2011

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ prov. ____ codice fiscale _____

residente a _____ prov. ____ CAP _____

in via _____ n. ____ tel _____ fax _____ cell _____

e-mail _____ PEC _____

nella sua veste di TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE dell'impresa costruttrice:

denominazione _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

con sede legale a _____ di _____ prov. ____ CAP _____

in via _____ n. _____

tel. _____ fax _____ cell. _____

PEC _____

con riferimento alla pratica di **Permesso di Costruire n. 5687/2018 del 15/11/2018 (proprietà Valentina Massarotto e Mattia Meggiorin): "realizzazione nuovo edificio unifamiliare"**

intestata a **Valentina Massarotto e Mattia Meggiorin**

(se già presentata indicare numero e anno) n. **5687/2018** anno **2018**

relativamente all'immobile, oggetto dell'intervento, ubicato a Padova in:

via **Via Ronchi Alti** n. ____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi, verranno applicate, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/00, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, oltre alle conseguenze amministrative della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;

DICHIARA

ai fini dell'acquisizione d'ufficio del DURC i seguenti dati. In particolare, precisa che l'impresa sopra descritta:

- è iscritta al Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria ed Artigianato di _____

al n. _____ REA _____

- è iscritta/assicurata ai seguenti Enti Previdenziali:

- **INPS:**

| NON ISCRITTA | ISCRITTA

matricola azienda _____ sede di _____

- **INAIL:**

| NON ISCRITTA | ISCRITTA

codice ditta _____ sede di _____

- **CASSA EDILE:**

| NON ISCRITTA | ISCRITTA

codice impresa _____ provincia _____ codice cassa _____

- in qualità di

| **datore di lavoro:** applica al personale il C.C.N.L. | edilizia
| edile con solo impiegati e tecnici
| altri settori _____

| **lavoratore autonomo**

- ha la propria sede operativa

| **coincidente** con la sede legale come sopra indicata, ovvero

| **diversa** dalla sede legale presso il seguente indirizzo:

CAP _____ comune _____ prov. _____ Via _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____ PEC _____

- recapito corrispondenza

| **sede legale**

| **sede operativa**

Data Padova, _____

FIRMA DEL TITOLARE/ LEGALE
RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

AVVERTENZE : alla presente dichiarazione deve essere obbligatoriamente allegata la **copia di un documento d'identità** del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/00.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30/6/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) : i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Ceck list di verifica PSC

SI NO

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A ANAGRAFICA DELL'OPERA |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A.1 INDIRIZZO DEL CANTIERE |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A.2 INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI CON COMPITI DI SICUREZZA |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A.2.1 RIUNIONI DI COORDINAMENTO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A.3 DESCRIZIONE SINTETICA DELL'OPERA |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | B CONTESTO AMBIENTALE E RISCHI CONNESSI AMBIENTE ESTERNO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | B.1 CARATTERISTICHE DELL'AREA DI CANTIERE |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | B.2 CARATTERISTICHE IDROGEOLOGICHE DEL TERRENO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | B.3 METEOROLOGIA TERRITORIALE E LOCALE |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | B.4 PRESENZA DI LINEE AEREE E CONDUTTURE SOTTERRANEE |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | B.5 EMISSIONE DI AGENTI INQUINANTI |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | B.6 RISCHI E MISURE CONNESSI CON ATTIVITÀ E/O INSEDIAMENTI LIMITROFI |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | B.6.1 LAVORI IN SEDE STRADALE/AUTOSTRADALE |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | B.6.2 PRESENZA DI INFRASTRUTTURE STRADALI/FERROVIARIE LIMITROFE |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | B.6.3 LAVORI IN PROSSIMITÀ DI CORSI E SPECCHI D'ACQUA |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | B.6.4 INTERF. CON AREE E ATTIVITÀ CIRCOSTANTI E/O PRESENZA DI CANTIERI LIMITROFI |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | B.6.5 EDIFICI CIRCOSTANTI CON PARTICOLARI ESIGENZE DI TUTELA |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | B.6.6 CADUTA/PROIEZIONE DI OGGETTI ALL'ESTERNO DELL'AREA DI CANTIERE |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | B.6.7 VALUTAZIONE PREVENTIVA DEL RUMORE VERSO L'ESTERNO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | C CRONOPROGRAMMA DEI LAVORI |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | C.1 SUDDIVISIONE DEI LAVORI IN FASI E SOTTOFASI |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | C.2 ANALISI DELLE LAVORAZIONI |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | C.3 RISCHI PARTICOLARI E MISURE DI SICUREZZA |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | C.3.1 RISCHIO DI INVESTIMENTO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | C.3.2 RISCHIO DI CADUTA DALL'ALTO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | C.3.3 RISCHIO DI INSALUBRITÀ DELL'ARIA NEI LAVORI IN GALLERIA |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | C.3.4 RISCHIO DI INSTABILITÀ DELLE PARETI E DELLA VOLTA NEI LAVORI DI GALLERIA |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | C.3.5 RISCHI DERIVANTI DA ESTESE DEMOLIZIONI O MANUTENZIONI |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | C.3.6 RISCHIO DI INCENDIO O ESPLOSIONE |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | C.3.7 RISCHI DERIVANTI DA SBALZI ECCESSIVI DI TEMPERATURA |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | C.3.8 RISCHIO DI ELETTROCUZIONE |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | C.3.9 RISCHIO RUMORE |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | C.3.10 RISCHIO DALL'USO DI SOSTANZE CHIMICHE |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | C.3.11 RISCHIO DA STRESS LAVORO CORRELATO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | D ORGANIZZAZIONE DEL CANTIERE |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | D.1 DELIMITAZIONE, ACCESSI E SEGNALAZIONI |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | D.2 VIABILITÀ DI CANTIERE |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | D.3 MODALITÀ DI ACCESSO E FORNITURA MATERIALI |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | D.4 AREE DI DEPOSITO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | D.4.1 AREE DI CARICO E SCARICO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | D.4.2 DEPOSITO ATTREZZATURE |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | D.4.3 DEPOSITO DI MATERIALI CON RISCHIO D'INCENDIO ED ESPLOSIONE |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | D.4.4 STOCCAGGIO E SMALTIMENTO RIFIUTI |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | D.5 SERVIZI LOGISTICI ED IGIENICO – ASSISTENZIALI |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | D.5.1 SERVIZI MESSI A DISPOSIZIONE DAL COMMITTENTE |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | D.5.2 SERVIZI DA ALLESTIRE A CURA DELL'IMPRESA PRINCIPALE |

- ☐ ☐ D.6 MACCHINE E ATTREZZATURE
- ☐ ☐ D.6.1 MACCHINE ED ATTREZZATURE MESSE A DISPOSIZIONE DAL COMMITTENTE
- ☐ ☐ D.6.2 MACCHINE ED ATTREZZATURE DELLE IMPRESE PREVISTE IN CANTIERE
- ☐ ☐ D.6.3 MACCHINE, ATTREZZATURE DI USO COMUNE
- ☐ ☐ D.7 IMPIANTI DI CANTIERE
- ☐ ☐ D.7.1 IMPIANTI MESSI A DISPOSIZIONE DAL COMMITTENTE
- ☐ ☐ D.7.2 IMPIANTI DA ALLESTIRE A CURA DELL'IMPRESA PRINCIPALE
- ☐ ☐ D.7.3 IMPIANTI DI USO COMUNE
- ☐ ☐ D.7.4 PRESCRIZIONI SUGLI IMPIANTI
- ☐ ☐ D.8 SEGNALETICA
- ☐ ☐ D.9 SOSTANZE E PREPARATI PERICOLOSI
- ☐ ☐ D.9.1 SOSTANZE E PREPARATI MESSE A DISPOSIZIONE DAL COMMITTENTE
- ☐ ☐ D.9.2 SOSTANZE E PREPARATI DELLE IMPRESE PREVISTE IN CANTIERE
- ☐ ☐ D.10 GESTIONE DELL'EMERGENZA
- ☐ ☐ D.10.1 INDICAZIONI GENERALI
- ☐ ☐ D.10.2 ASSISTENZA SANITARIA E PRONTO SOCCORSO
- ☐ ☐ D.10.3 PREVENZIONE INCENDI
- ☐ ☐ D.10.4 EVACUAZIONE
- ☐ ☐ E INTERFERENZE TRA lavorazioni
- ☐ ☐ E..1 SFASAMENTO SPAZIALE E TEMPORALE DELLE LAVORAZIONI
- ☐ ☐ E..2 MISURE DI PREVENZ. E PROTEZIONE E/O DPI PER LA RIDUZIONE DELLE INTERFERENZE
- ☐ ☐ F COSTI
- ☐ ☐ F.1 CRITERI PER LA DEFINIZIONE E LA VALUTAZIONE DEI COSTI
- ☐ ☐ F.2 STIMA DEI COSTI
- ☐ ☐ G PRESCRIZIONI OPERATIVE
- ☐ ☐ G.1 PRESCRIZIONI PER LE IMPRESE AFFIDATARIE
- ☐ ☐ G.2 PRESCRIZIONI GENERALI PER I LAVORATORI AUTONOMI
- ☐ ☐ G.3 PRESCRIZIONI PER TUTTE LE IMPRESE
- ☐ ☐ G.4 PRESCRIZIONI PER IMPIANTI MACCHINE ED ATTREZZATURE
- ☐ ☐ G.5 PRESCRIZIONI PER L'USO COMUNE DI IMPIANTI, MACCHINE ED ATTREZZATURE
- ☐ ☐ G.6 D.P.I. E SORVEGLIANZA SANITARIA
- ☐ ☐ G.7 VALUTAZIONE DEL RUMORE PER I LAVORATORI
- ☐ ☐ G.8 DOCUMENTAZIONE
- ☐ ☐ G.9 DISPOSIZIONI PER L'ATTUAZIONE DEL COORDINAMENTO E LA COOPERAZIONE
- ☐ ☐ G10 DISPOSIZIONI PER LA CONSULTAZIONE DEL R.L.S.
- ☐ ☐ G.11 REQUISITI MINIMI DEL POS
- ☐ ☐ FIRME DI ACCETTAZIONE

Committente / RDL

_____ lì __/__/____

<p style="text-align: center;">Comunicazione del nominativo del Coordinatore per la sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione dell'opera</p>

Spett.le

Impresa

Via

CAP

Oggetto: Lavori per la realizzazione del Parco inclusivo sensoriale relativi al
III stralcio esecutivo (LL.PP. OPI 2018/049)

Ai sensi dell'art. 90, comma 7 del D.Lgs. 81/2008 l'Ing. **Paolo Salvagnini** in qualità
di Responsabile dei Lavori per conto del Committente Comune di Padova Settore
Verde, Parchi, Agricoltura Urbana

Comunica

che è stato nominato quale Coordinatore per la Progettazione e per l'Esecuzione
dei lavori l'Arch. **Ivan Fabris** con studio sito in Via G. Comino, 4 – 35126 Padova
(Tel. e Fax. 049 8808789, cell. 329 3937947, e-mail archifabris@gmail.com)

Distintamente
Il Responsabile dei Lavori

Padova, lì _____

Richiesta documentazione per verifica tecnico professionale delle imprese

Spett.le

Impresa

Via

CAP

Oggetto: Lavori per la realizzazione del Parco inclusivo sensoriale relativi al
III stralcio esecutivo (LL.PP. OPI 2018/049)

Ai sensi dell'art. 90, comma 9 e dell'allegato XVII del D.Lgs. 81/2008 Ai sensi dell'art. 90, comma 7 del D.Lgs. 81/2008 l'Ing. Paolo Salvagnini in qualità di Responsabile dei Lavori per conto del Committente Comune di Padova Settore Verde, Parchi, Agricoltura Urbana a corredo della richiesta di offerta per i lavori di cui all'oggetto

Vi richiede

copia della seguente documentazione ai fini della verifica tecnico professionale che Committente e/o Responsabile dei lavori devono effettuare sulla Vostra Azienda:

- a) iscrizione alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto
- b) documento di valutazione dei rischi di cui all'articolo 17, comma 1, lettera a) o autocertificazione di cui all'articolo 29, comma 5, del presente decreto legislativo
- c) specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al presente decreto legislativo, di macchine, attrezzature e opere provvisorie
- d) elenco dei dispositivi di protezione individuali forniti ai lavoratori
- e) nomina del responsabile del servizio di prevenzione e protezione, degli incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione, di primo soccorso e gestione dell'emergenza, del medico competente quando necessario
- f) nominativo (i) del (i) rappresentante (i) dei lavoratori per la sicurezza
- g) attestati inerenti la formazione delle suddette figure e dei lavoratori prevista dal presente decreto legislativo
- h) elenco dei lavoratori risultanti dal libro matricola e relativa idoneità sanitaria prevista dal presente decreto legislativo
- i) documento unico di regolarità contributiva con annessa dichiarazione di conformità della copia del DURC all'originale e copia di un documento di identità del firmatario in corso di validità
- l) dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del presente decreto legislativo

I lavoratori autonomi dovranno esibire almeno:

- a) iscrizione alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto
- b) specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al presente decreto legislativo di macchine, attrezzature e opere provvisorie
- c) elenco dei dispositivi di protezione individuali in dotazione
- d) attestati inerenti la propria formazione e la relativa idoneità sanitaria previsti dal presente decreto legislativo
- e) documento unico di regolarità contributiva di cui al Decreto Ministeriale 24 ottobre 2007

Ai sensi dell'art. 90, comma 9 lettera b) Vi si richiede inoltre:

- a) dichiarazione dell'organico medio annuo distinto per qualifica, corredata dagli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate all'INPS, all'INAIL, alle Casse Edili
- b) dichiarazione relativa al contratto collettivo applicato ai lavoratori dipendenti.

Distintamente

Padova, lì _____

Ceck-list per verifica tecnico professionale delle imprese

A IMPRESE

RAGIONE SOCIALE

- 1.a Iscrizione CCIAA
- 1.b Doc. valutazione rischi art.17 c.1 lett.a)
- 1.c Documentazione di macchine, attrezzature, opere provvisorie
- 1.d Elenco dei DPI forniti ai lavoratori
- 1.e Nomina RSP
- 1.e Nomina incaricati misure di prevenzione incendi
- 1.e Nomina incaricati misure di evacuazione
- 1.e Nomina incaricati misure di primo soccorso e gestione dell'emergenza
- 1.e Nomina Medico Competente
- 1.f Nominativo Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza
- 1.g Attestati inerenti la formazione dei suddetti e dei lavoratori
- 1.h Elenco dei lavoratori risultanti dal Libro Matricola e relativa idoneità sanitaria
- 1.i DURC (con dichiarazione conformità e documento identità)
- 1.l Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi

- dichiarazione organico medio annuo
- dichiarazione contratto applicato

B LAVORATORI AUTONOMI

RAGIONE SOCIALE

- 2.a Iscrizione CCIAA
- 2.b Documentazione conformità di macchine, attrezzature, opere provvisorie
- 2.c Elenco dei DPI in dotazione
- 2.d Attestati inerenti la propria formazione e relativa idoneità sanitaria
- 2.e DURC

Comunicazione di avvenuta trasmissione
del
Piano di Sicurezza e Coordinamento

Spett.le

Impresa

Via

CAP

Oggetto: Lavori per la realizzazione del Parco inclusivo sensoriale relativi al
III stralcio esecutivo (LL.PP. OPI 2018/049)

Ai sensi dell'art. 101, comma 1 del D.Lgs. 81/2008 l'Ing. **Paolo Salvagnini**, in
qualità di Responsabile dei Lavori a corredo della richiesta di offerta per i lavori di
cui all'oggetto

Vi trasmette

copia del Piano di Sicurezza e Coordinamento redatto dall'Arch. **Ivan Fabris** e così
composto:

Piano di sicurezza e coordinamento

Allegato 1 - lay-out di cantiere
Allegato 2 - cronoprogramma
Allegato 3 - analisi del rumore
Allegato 4 - modulistica di cantiere
Allegato 5 - fascicolo dell'opera

Distintamente
Il Responsabile dei Lavori

Padova, lì _____

Ceck list di verifica POS

Punto	Oggetto	C	M.P.	V.S.	N.A.	Note
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A	Dati identificativi dell'impresa esecutrice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1	Nominativo del datore di lavoro, gli indirizzi e i riferimenti telefonici della sede legale e degli uffici di cantiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Specifica attività e le singole lavorazioni svolte in cantiere dall'impresa esecutrice e dai lavoratori autonomi subaffidatari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Nominativi degli addetti al pronto soccorso, antincendio ed evacuazione dei lavoratori e, comunque alla gestione delle emergenze in cantiere, del RLS, aziendale o territoriale, ove eletto o designato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Nominativo del medico competente ove previsto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Nominativo del RSPP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Nominativi del Direttore Tecnico di Cantiere e del Capocantiere e/o Referente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Numero e relative qualifiche dei lavoratori dipendenti dell'impresa esecutrice e dei lavoratori autonomi operanti in cantiere per conto della stessa impresa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B	Specifiche mansioni, inerenti la sicurezza, svolte in cantiere da ogni figura nominata allo scopo dall'impresa esecutrice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C	Descrizione dell'attività di cantiere, delle modalità organizzative e dei turni di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D	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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E	Elenco delle sostanze e preparati pericolosi utilizzati in cantiere con le relative schede di sicurezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
F	Esito del rapporto di valutazione del rumore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
G	Individuazione misure preventive e protettive, integrative a quelle contenute nel PSC quando previsto, adottate in relazione ai rischi connessi alle proprie lavorazioni in cantiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
H	Procedure complementari e di dettaglio, richieste dal PSC quando previsto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I	Elenco dei DPI forniti ai lavoratori occupati in cantiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
L	Documentazione in merito all'informazione e alla formazione fornite ai lavoratori occupati in cantiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

POS dell'impresa:

C = conforme

M.P. = miglioramento programmato

V.S. = verifica successiva

N.A. = non applicabile

NOTIFICA PRELIMINARE

Al Responsabile SPISAL
Dipartimento di Prevenzione
ULSS n° 6 Euganea
Via Ospedale, 22
35128 Padova
protocollo.aulss6@pecveneto.it

Al Responsabile
Servizio di Ispezione del Lavoro
Direzione Provinciale del Lavoro
Passaggio De Gasperi, 3
35131 Padova
PEC dtl.padova@pec.lavoro.gov.it

OGGETTO: NOTIFICA PRELIMINARE (D.Lgs. 81/2008)

Data della comunicazione	_____
Indirizzo del cantiere	Via Siena n. __; 35143 - (PD)
Committente:	Comune di Padova - Settore Verde, Parchi, Agricoltura Urbana
Proprietà:	Comune di Padova
Natura dell'opera	PARCO INCLUSIVO SENSORIALE - III STRALCIO: realizzazione di ponticello, percorso ciclopedonale, completamenti fognatura e impianto elettrico, edificio "Ristoro e servizi"

Responsabile dei lavori:

Ing. Paolo Salvagnini	Via _____	_____
COGNOME E NOME	INDIRIZZO	TELEFONO e FAX

Coordinatore per la sicurezza e la salute durante *la progettazione* dell'opera

Arch. Ivan Fabris (FBRVNI69D10G224W)	Via G. Comino, 4 - 35126 Padova	049 8808789
COGNOME E NOME	INDIRIZZO	TELEFONO e FAX

Coordinatore per la sicurezza e la salute durante *l'esecuzione* dell'opera

Arch. Ivan Fabris (FBRVNI69D10G224W)	Via G. Comino, 4 - 35126 Padova	049 8808789
COGNOME E NOME	INDIRIZZO	TELEFONO e FAX

Data presunta inizio dei lavori in cantiere	_____
Data presunta fine lavori in cantiere	_____
Durata presunta dei lavori in cantiere	150gg
Numero massimo presunto dei lavoratori nel cantiere	15
Numero previsto di imprese nel cantiere	14
Numero previsto di lavoratori autonomi nel cantiere	-----
Identificazione delle imprese già selezionate	
Ditta:	_____
Ammontare complessivo presunto dei lavori.	€ 250.000,00
Entità presunta del cantiere (Uomini/Giorno)	363

Il Responsabile dei lavori

modelli per il COORDINATORE in fase di esecuzione

- 01 Modello verbale di sopralluogo**
- 02 Modello verbale riunione di coordinamento**
- 03 Lettera di sospensione lavori per pericolo grave e imminente**
- 04 Lettera di segnalazione al cliente di impresa inadempiente**
- 05 Ceck list di supporto a sopralluogo**

VERBALE SOPRALUOGO DI CANTIERE

Committente:	Comune di Padova		
Lavori di:	PARCO INCLUSIVO SENSORIALE - III LOTTO		
Cantiere:	Via Siena n. ____ – (PD)		
Verbale n.		del	

Destinatari:

NOME	IMPRESA

VERBALE DI SOPRALUOGO:

PRESCRIZIONI E PROVVEDIMENTI DA ATTUARE:

- le imprese si impegnano a trasmettere copia del presente verbale al proprio rappresentante dei lavoratori per la sicurezza
- in assenza di eventuali osservazioni o comunicazioni fatte pervenire in forma scritta al Coordinatore entro 48 ore dal ricevimento del presente verbale, lo stesso si intende letto ed approvato

Firme

Il Coordinatore per l'esecuzione

L'Imprese

VERBALE RIUNIONE DI COORDINAMENTO

Committente:	Comune di Padova		
Lavori di:	PARCO INCLUSIVO SENSORIALE - III LOTTO		
Cantiere:	Via Siena n. __ – (PD)		
Verbale n.		del	

IMPRESA/PROFESSIONISTA	REFERENTE:	PRESENTI:

SINTESI RIUNIONE:

--

PARTICOLARI MISURE DI SICUREZZA DA ATTUARE:

--

- le imprese si impegnano a trasmettere copia del presente verbale al proprio rappresentante dei lavoratori per la sicurezza
- in assenza di eventuali osservazioni o comunicazioni fatte pervenire in forma scritta al Coordinatore entro 48 ore dal ricevimento del presente verbale, lo stesso si intende letto ed approvato

Firme

Il Coordinatore per l'esecuzione

L'Imprese

LETTERA DI SOSPENSIONE LAVORI

PROVVEDIMENTO AI SENSI DELL'ART. 92, LETT. F), D.LGS. 81/2008

RACCOMANDATA R.R.

Spett.le (Impresa)
c.a.. _____
Via _____
Cap _____ Città _____

Spett.le Comune di Padova

Oggetto: Lavori per la realizzazione del Parco inclusivo sensoriale relativi al
III stralcio esecutivo (LL.PP. OPI 2018/049)

Con riferimento al cantiere in oggetto, il sottoscritto Arch. **Ivan Fabris** in
qualità di Coordinatore per l'esecuzione dei lavori, con la presente, in data

SOSPENDE

la seguente/i lavorazione/i:

1. _____
2. _____

in quanto sussistono pericoli gravi ed imminenti per i seguenti motivi:

Distintamente

IL Coordinatore per l'esecuzione

**LETTERA DI SEGNALAZIONE AL COMMITTENTE DELLE INOSSERVANZE
DELL'IMPRESA**

PROVVEDIMENTO AI SENSI DELL'ART. 92, LETT. E), D.LGS. 81/2008

RACCOMANDATA R.R.

Spett.le

Comune di Padova

Oggetto: Lavori per la realizzazione del Parco inclusivo sensoriale relativi al
III stralcio esecutivo (LL.PP. OPI 2018/049)

Con riferimento al cantiere in oggetto, il sottoscritto Arch. **Ivan Fabris** in qualità di
Coordinatore per l'esecuzione dei lavori, con la presente, in data _____, Le propone
di adottare il seguente provvedimento:

Sospensione dei seguenti lavori

Allontanamento della/e impresa/

Allontanamento del/i lavoratore/i autonomo/i

Risoluzione del contratto con l'impresa/il lavoratore autonomo

in quanto ha riscontrato le seguenti gravi inosservanze:

a) _____

b) _____

Distinti saluti,

IL Coordinatore per l'esecuzione

	CHECK LIST DI SUPPORTO	
		Pagina 1 di 2

Cantiere:	
------------------	--

A – Prima dell'inizio del cantiere

Oggetto dell'attività	SI	NO	N.P	Data	Sigla CE
Presenza in cantiere del Piano di sicurezza e coordinamento: P.S.C. e del Fascicolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Avvenuta trasmissione della Notifica preliminare e relativa affissione in cantiere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Avvenuta apposizione cartello di cantiere indicante i nominativi dei Coordinatori ai sensi del D.Lgs. 81/2008	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Presenza copia di nomina del coordinatore in fase di esecuzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Presenza in cantiere delle eventuali autorizzazioni per occupazione di suolo pubblico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Rispetto delle indicazioni riportate nella planimetria di cantiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Verifica presenza del Piano antinfortunistico per montaggi elementi prefabbricati in c.a. e c.a.p.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Copia del programma per la successione dei lavori di demolizione contenuto all'interno del POS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Autorizzazione comunale di deroga alle emissioni rumorose in osservanza alla vigente normativa in materia di inquinamento acustico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
PER TUTTE LE IMPRESE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Avvenuto ricevimento: <ul style="list-style-type: none"> • Piano di Sicurezza e Coordinamento • Piano Operativo di Sicurezza • Registro infortuni • Copia visura CCIAA • Elenco del personale desunto dal Libro unico • Organigramma della ditta • DURC Da parte dell'impresa affidataria: <ul style="list-style-type: none"> • Verifica di congruità del POS 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Avvenuta nomina del Referente per la sicurezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Avvenuta presa visione del Piano da parte Rappresentanti dei Lavoratori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
LAVORATORI AUTONOMI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Avvenuto ricevimento copia Iscr. C.C.I.A.A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Avvenuta sottoscrizione del PSC ai Lavoratori autonomi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
DURC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
DOCUMENTAZIONE IMPIANTO ELETTRICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico ai sensi del D.M. 37/2008	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Denuncia all'ISPESL e ARPAV dell'impianto di messa a terra ai sensi del DPR 462/2001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Denuncia all'ISPESL e ARPAV dell'impianto di protezione contro le scariche atmosferiche ai sensi del DPR 462/2001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Calcolo per la valutazione del rischio di fulminazione del ponteggio, della gru.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Copia verifiche biennali dell'impianto di terra e/o di protezione contro le scariche atmosferiche - ARPAV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Dichiarazione di conformità dei quadri elettrici ASC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	CHECK LIST DI SUPPORTO	
		Pagina 2 di 2

B – Durante l'esercizio del cantiere

Oggetto dell'attività	SI	NO	N.P	Data	Sigla CE
Identificazione delle Imprese esecutrici e dei lavoratori autonomi presenti in cantiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Verifica corretta applicazione delle prescrizioni e delle indicazioni riportate nel PSC e nei POS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Organizzazione e logistica del cantiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Viabilità in cantiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Opere provvisorie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Verifica corretto utilizzo DPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Illuminazione di cantiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Segnaletica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Macchine ed impianti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Aree di stoccaggio materiali e rifiuti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Acquisizione documentazione per Fascicolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Verifica programma lavori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
DOCUMENTAZIONE MACCHINE E IMPIANTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Verifica documentazione <ul style="list-style-type: none"> • Autorizzazione ministeriale del ponteggio • Eventuale progetto ponteggio di 20 metri o non conforme agli schemi • PiMUS: <ul style="list-style-type: none"> <i>attestati inerenti alla formazione dei ponteggiatori</i> <i>disegno esecutivo del ponteggio</i> • Libretto di istruzioni (uso e montaggio) dei trabattelli 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
• Libretti di uso e manutenzione delle macchine e delle attrezzature utilizzate in cantiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Verifiche periodiche estintori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Verifica documentazione per gli impianti fissi di cantiere <ul style="list-style-type: none"> • Libretto di uso e montaggio app. sollev > 200 Kg • Verifica trimestrale funi e catene • Verifica annuale ARPAV per app. sollev > 200 Kg 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
DOCUMENTAZIONE RIFIUTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Piano di lavoro per la rimozione dell'amianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Verifica conformità alle disposizioni di legge degli apprestamenti di sicurezza realizzati in cantiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Verifica degli apprestamenti di sicurezza presenti nel fascicolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

C – Al termine del cantiere

Oggetto dell'attività	SI	NO	N.P	Data	Sigla CE
Aggiornamento del Fascicolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Verifica comunicazione Fine Lavori a SPISAL e Ispettorato Provinciale del Lavoro da parte del Committente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

modelli per l'IMPRESA

- 1: **DICHIARAZIONE ART. 90 COMMA 9 LETTERA b) DEL D.LGS. 81/2008** (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)
- 2: **NOMINA DEL REFERENTE** (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)
- 3: **INFORMAZIONE SUI SUBAPPALTATORI**
- 4: **DICHIARAZIONE RELATIVA AGLI ADEMPIMENTI CONNESSI CON LA TRASMISSIONE DEI PIANI OPERATIVI DI SICUREZZA DELLE IMPRESE SUBAPPALTATRICI** (A CURA DELL'IMPRESA AFFIDATARIA)
- 5: **DICHIARAZIONE RELATIVA AGLI ADEMPIMENTI CONNESSI AI PIANI DI SICUREZZA** (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)
- 6: **DICHIARAZIONE DI RICEVIMENTO DEL PIANO DI SICUREZZA E DI COORDINAMENTO DA PARTE DEI LAVORATORI AUTONOMI** (A CURA DI TUTTI I LAVORATORI AUTONOMI)
- 7: **DICHIARAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA DI PRESA VISIONE DEI PIANI** (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)
- 8: **AFFIDAMENTO E GESTIONE DI MACCHINE ED ATTREZZATURE**
- 9: **MODULO DI VERIFICA DI AVVENUTA EFFETTUAZIONE VALUTAZIONE ESPOSIZIONE PERSONALE AL RUMORE**
- 10: **DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO RELATIVA AI LAVORATORI AVENTI IL COMPITO DI MANOVRATORE AUTOGRU** (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE CHE UTILIZZANO AUTOGRU IN CANTIERE)
- 11: **RECEPIMENTO PIANO DI SICUREZZA** (MODELLO SEMPLIFICATO)

Mod. IMP-1: DICHIARAZIONE ART. 90 COMMA 9 LETTERA b) DEL D.LGS. 81/2008
(A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)

Spett.le Comune di Padova

Responsabile dei Lavori
Ing. Paolo Salvagnini

Oggetto: Lavori per la realizzazione del Parco inclusivo sensoriale relativi al
III stralcio esecutivo (LL.PP. OPI 2018/049)

Dichiarazione art. 90 comma 9 lettera b) del D.Lgs. 81/2008.

In relazione alla Vs. richiesta, il sottoscritto **LEGALE RAPPRESENTANTE** in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____

DICHIARA

- 1) che l'impresa medesima è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n° _____
- 2) che l'organico medio annuo (O.M.A.) distinto per qualifica è il seguente:

QUALIFICA	O.M.A.

- 3) che gli estremi delle denunce a INPS, INAIL e casse edili sono i seguenti:
- INPS _____
- INAIL _____
- CASSE EDILI _____
- 4) che il contratto collettivo stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentativo applicato ai lavoratori dipendenti è: _____
- 5) che rispetta gli obblighi assicurativi e previdenziali previsti dalle Leggi e dai contratti di lavoro.

Alla presente dichiarazione allega inoltre il certificato di regolarità contributiva rilasciato da _____.

Inoltre assicura che i propri eventuali subappaltatori trasmetteranno al committente dichiarazione analoga alla presente, impegnandosi a non far accedere al cantiere tali subappaltatori prima di detta comunicazione.

In fede

_____, li __/__/__

L'impresa esecutrice

(Timbro e firma)

Mod. IMP-2: NOMINA DEL REFERENTE
(A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)

Spett.le Comune di Padova

Responsabile dei Lavori
Ing. Paolo Salvagnini

Oggetto: Lavori per la realizzazione del Parco inclusivo sensoriale relativi al
III stralcio esecutivo (LL.PP. OPI 2018/049)

Nomina del referente di cantiere per l'Impresa

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante
dell'impresa _____ nomina il (eventuale titolo di
studio) _____ (nome e cognome) _____, quale REFERENTE
di cantiere in oggetto, e dichiara di avergli tempestivamente consegnato ed illustrato il piano di sicurezza e
coordinamento.

I compiti del REFERENTE sono contenuti nel paragrafo "Definizioni ed abbreviazioni" del Piano di sicurezza e
di coordinamento. Il referente, tra l'altro, è tenuto ad essere sempre presente in cantiere, anche qualora vi
fosse un solo lavoratore dell'Impresa.

In fede

_____, li __/__/__

L'impresa

(Timbro e firma)

Si conferma l'accettazione di quanto sopra riportato e in particolare la presenza continua in cantiere anche
nel caso vi fosse un solo dipendente dell'impresa.

Per accettazione

IL REFERENTE

Mod. IMP-3: INFORMAZIONE SUI SUBAPPALTATORI

Spett.le Coordinatore per l'esecuzione

Arch Fabris Ivan
Via G. Comino, 4
35126 - PD

Data, __/__/____

CANTIERE: Lavori per la realizzazione del Parco inclusivo sensoriale relativi al
III stralcio esecutivo (LL.PP. OPI 2018/049)

IMPRESA: _____

REFERENTE: _____

<i>NOME SUBAPPALTATORI</i>	<i>N.</i>	<i>TIPO DI LAVORAZIONE</i>	<i>PRESENZA</i>	<i>REFERENTE</i>
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	

L'impresa dichiara:

1. di aver ricevuto l'autorizzazione del committente ai subappalti
2. di trasmettere il piano di sicurezza e coordinamento a tutti i propri subappaltatori nei tempi previsti dalla legge
3. di assicurare che i piani operativi di sicurezza dei subappaltatori nonché la modulistica prevista dal piano di sicurezza e coordinamento siano trasmessi dai subappaltatori al coordinatore per l'esecuzione
4. di comunicare con sufficiente anticipo eventuali variazioni o subappalti non previsti utilizzando il presente modulo.

L'impresa

(Timbro e firma)

Mod. IMP-4: DICHIARAZIONE RELATIVA AGLI ADEMPIMENTI CONNESSI CON LA TRASMISSIONE DEI PIANI OPERATIVI DI SICUREZZA DELLE IMPRESE SUBAPPALTATRICI
(A CURA DELL'IMPRESA AFFIDATARIA)

Spett.le Comune di Padova

Responsabile dei Lavori
Ing. Paolo Salvagnini

Oggetto: Lavori per la realizzazione del Parco inclusivo sensoriale relativi al
III stralcio esecutivo (LL.PP. OPI 2018/049)

Adempimenti relativi alla verifica della congruenza dei piani operativi di sicurezza (POS) delle imprese esecutrici (art. 97 del D. Lgs. 81/2008).

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante
dell'impresa affidataria dell'esecuzione delle seguenti lavorazioni:

_____ consegna il piano operativo e

DICHIARA

di aver trasmesso il Piano di Sicurezza e di Coordinamento all'impresa esecutrice e di aver successivamente verificato la congruenza del piano operativo di sicurezza (POS) dell'impresa esecutrice rispetto al proprio.

Si impegna a riattuare la stessa procedura in occasione di ogni ingresso di ulteriori imprese esecutrici all'interno del cantiere in oggetto.

In fede

_____, li ____/____/____

Il legale rappresentante

Mod. IMP-5: DICHIARAZIONE RELATIVA AGLI ADEMPIMENTI CONNESSI AI PIANI DI SICUREZZA
(A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)

Spett.le Coordinatore per l'esecuzione
Arch Fabris Ivan
Via G. Comino, 4
35126 - PD

Oggetto: Lavori per la realizzazione del Parco inclusivo sensoriale relativi al
III stralcio esecutivo (LL.PP. OPI 2018/049)

Adempimenti relativi alla diffusione del Piano di Sicurezza.

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante
dell'impresa esecutrice _____, incaricata dall'impresa
aggiudicataria _____ dell'esecuzione delle seguenti
lavorazioni: _____ consegna il proprio
piano operativo di sicurezza e

DICHIARA

- a) di aver ricevuto il Piano di Sicurezza e di Coordinamento entro i termini previsti dalla legge
- b) di aver letto, compreso ed accettato il Piano di cui sopra in ogni sua parte
- c) che il PSC e il POS sono stati messi a disposizione del RLS/RLST _____ * almeno 10 giorni
prima dell'inizio dei lavori.

Si impegna a ri-attuare la stessa procedura per ogni variazione dei piani di cui sopra.

In fede

_____, li __/__/__

Il legale rappresentante

* NB : indicare il nome del RLS interno o, in caso di mancata nomina, riportare quello dell'RLST

**Mod. IMP-6: DICHIARAZIONE DI RICEVIMENTO DEL PIANO DI SICUREZZA E DI
COORDINAMENTO DA PARTE DEI LAVORATORI AUTONOMI**
(A CURA DI TUTTI I LAVORATORI AUTONOMI)

Spett.le Coordinatore per l'esecuzione

Arch. Ivan Fabris
Studio di Architettura Fabris
Via G. Comino, 4
35126 Padova

Oggetto: Lavori per la realizzazione del Parco inclusivo sensoriale relativi al
III stralcio esecutivo (LL.PP. OPI 2018/049)

Il sottoscritto _____ lavoratore autonomo incaricato
dall'impresa aggiudicataria _____ dell'esecuzione dei seguenti lavori:

DICHIARA

- a) di aver ricevuto entro i termini di legge il Piano di sicurezza e di coordinamento
- b) di aver letto, compreso ed accettato il Piano di cui sopra in ogni sua parte
- c) che osserverà quanto ivi prescritto.

In fede

_____, li __/__/__

Il lavoratore autonomo

Mod. IMP-7: DICHIARAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA DI PRESA VISIONE DEI PIANI
(A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)

Spett.le

Coordinatore per l'esecuzione

Arch Fabris Ivan
Via G. Comino, 4
35126 - PD

Oggetto: Lavori per la realizzazione del Parco inclusivo sensoriale relativi al
III stralcio esecutivo (LL.PP. OPI 2018/049)

Dichiarazione dei Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza di presa visione del Piano.

Il sottoscritto _____ in qualità di Rappresentante dei lavoratori per la
sicurezza dell'impresa _____,

DICHIARA

- a) di aver preso visione del Piano di sicurezza e di coordinamento relativo al cantiere
_____ prima che il Piano venisse accettato dall'impresa;
- b) di essere stato preventivamente consultato in merito alla redazione del relativo Piano operativo di
sicurezza della propria impresa.

In fede

_____, li __/__/__

Il Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza

Spett.le Impresa

Oggetto: Lavori per la realizzazione del Parco inclusivo sensoriale relativi al
III stralcio esecutivo (LL.PP. OPI 2018/049)

Con la presente siamo a consegnarVi per il cantiere _____ le
seguenti macchine e attrezzature:

Macchina / attrezzatura

Tipo e n° Matricola

• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____

L'impresa affidante

(Timbro e firma)

Il Sig. _____ in qualità di Direttore di cantiere

dell'Impresa _____

DICHIARA

- a) di aver preso visione che le attrezzature e le macchine prese in consegna sono rispondenti ai requisiti di sicurezza previsti dalle norme di prevenzione
- b) di essere stato informato dei rischi e dei sistemi di prevenzione relativi all'utilizzo delle macchine e delle attrezzature consegnate

E SI IMPEGNA A

- a) far utilizzare le attrezzature e le macchine prese in consegna esclusivamente a proprio personale idoneo, tecnicamente capace, informato e formato specificatamente
- b) informare i propri operatori sui rischi e le misure preventive nell'uso delle macchine e sul divieto di vanificare le funzioni dei dispositivi di sicurezza delle macchine e delle attrezzature
- c) mantenere in buone condizioni le macchine e attrezzature prese in consegna.

In fede

L'Impresa affidataria

_____, li __/__/__

(Timbro e firma)

**Mod. IMP-9: MODULO DI VERIFICA DI AVVENUTA EFFETTUAZIONE VALUTAZIONE
ESPOSIZIONE PERSONALE AL RUMORE**
(Da compilare se non riportata all'interno del POS)

Oggetto: Lavori per la realizzazione del Parco inclusivo sensoriale relativi al
 III stralcio esecutivo (LL.PP. OPI 2018/049)

IMPRESA: _____

**VALUTAZIONE PREVENTIVA DEL RUMORE ALL'INTERNO DEL CANTIERE PREVISTA NEL PIANO DI
SICUREZZA**

- ☐ Fascia di esposizione $L_{EX, 8h} < 80 \text{ dB(A)}$ e $P_{peak} < 135 \text{ dB(C)}$
- ☐ Fascia di esposizione con $80 \text{ dB(A)} < L_{EX, 8h} < 85 \text{ dB(A)}$ e $P_{peak} < 137 \text{ dB(C)}$
- ☐ Fascia di esposizione con $85 \text{ dB(A)} < L_{EX, 8h} < 87 \text{ dB(A)}$ e $P_{peak} < 140 \text{ dB(C)}$
- ☐ Fascia di esposizione $L_{EX, 8h} > 87 \text{ dB(A)}$ o $P_{peak} > 140 \text{ dB(C)}$

**VALUTAZIONE DELL'ESPOSIZIONE PERSONALE AL RUMORE DEI LAVORATORI DEL CANTIERE DA PARTE
DELL'IMPRESA ESECUTRICE**

- ☐ Eseguita e pari a $L_{EX, 8h}$ dB(A) e P_{peak} dB(C)
- ☐ Non eseguita

MISURE DI SICUREZZA DA METTERE IN ATTO DA PARTE DELL'IMPRESA ESECUTRICE

	Adottata	Da adottare
- Informazione e formazione ai lavoratori sui rischi, misure, DPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Assegnazione ai lavoratori dei DPI e formazione sul loro corretto uso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Provvedimenti e controlli sanitari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'impresa

(Timbro e firma)

Mod. IMP-10: DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO RELATIVA AI LAVORATORI AVENTI IL COMPITO DI MANOVRATORE AUTOGRU
(A CURA DI TUTTE LE IMPRESE CHE UTILIZZANO AUTOGRU IN CANTIERE)

Spett.le Coordinatore per l'esecuzione
Arch Fabris Ivan
Via G. Comino, 4
35126 - PD

Oggetto: Lavori per la realizzazione del Parco inclusivo sensoriale relativi al
III stralcio esecutivo (LL.PP. OPI 2018/049)

Dichiarazione del datore di lavoro relativa al manovratore dell' autogru.

Il sottoscritto _____ in qualità di datore di lavoro dell'impresa
aggiudicataria/esecutrice _____,
relativamente all'autogru (identificare l'autogru) Marca _____ Modello _____

_____ da installare e utilizzare all'interno del cantiere in oggetto

COMUNICA

che il compito di manovratore dell' autogru verrà svolto dai seguenti lavoratori:

- Sig. _____
- Sig. _____
- Sig. _____
- Sig. _____
- Sig. _____

DICHIARA

che farà utilizzare l'autogru esclusivamente al suddetto personale idoneo, tecnicamente capace, informato e formato secondo quanto previsto dalla normativa vigente e specificatamente sui rischi e sulle misure preventive nell'uso dell'autogru, contenuti sia all'interno del manuale d'uso del costruttore dell' autogru che all'interno del PSC del cantiere in oggetto, in particolare secondo quanto riportato nel capitolo "AUTOGRU" dell'allegato "Schede di sicurezza di impianti, macchine e attrezzature".

In fede

_____, li ____/____/____

Il legale rappresentante

Per accettazione

I manovratori dell'autogru

RECEPIMENTO DEL PIANO DI SICUREZZA E COORDINAMENTO

Con riferimento agli artt. 95 e 100 del D.Lgs. 81/2008 (Piano di Sicurezza e Coordinamento) il sottoscritto

legale rappresentante per l'

con Sede in

appaltatrice delle opere

nel cantiere ubicato in Via Siena - (PD), per la realizzazione del Parco Inclusivo Sensoriale III LOTTO

DICHIARA

- di designare come proprio Direttore Tecnico per il cantiere il - - -
- di avere esaminato attentamente, con il proprio Direttore Tecnico e di avere messo a disposizione dei rappresentanti per la sicurezza il Piano di Sicurezza e Coordinamento del cantiere in oggetto; di accettare integralmente il contenuto del Piano di Sicurezza e Coordinamento, con la sola eccezione delle seguenti osservazioni (in sintesi)

- di aver comunicato in dettaglio le proprie osservazioni al Coordinatore per l'esecuzione, contestualmente alla presentazione dell'offerta
- di impegnarsi a rendere edotti i lavoratori che saranno impegnati in cantiere, compresi i propri subappaltatori, dei contenuti e delle prescrizioni del Piano di Sicurezza e Coordinamento;
- di impegnarsi, tramite il proprio Direttore di Cantiere e Preposti, ad attuare tutte le misure di protezione e prevenzione previste dal piano e quelle che si rendessero necessarie per salvaguardare la salute e la sicurezza dei lavoratori e terzi;
- di accettare come interlocutore unico, per i problemi inerenti la sicurezza del cantiere, il coordinatore per l'esecuzione nominato dal Committente o dal Responsabile dei Lavori;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Coordinatore per l'esecuzione ogni variazione, prevista o imprevista, che renda necessario l'aggiornamento del Piano di Sicurezza e la disposizione di diverse misure di prevenzione e protezione.

Padova, lì

IL DATORE DI LAVORO
