

Lista di controllo del POS da parte del CSE

Da compilare su carta intestata del CSE

....., li

Spett.

Via.....

..... (.....)
cap Comune PR

e pc Egr.
committente o responsabile dei lavori

Via.....

..... (.....)
cap Comune PR

OGGETTO: Verifica del Piano Operativo di Sicurezza.

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome)

in qualità di Coordinatore per la Sicurezza in fase di Esecuzione dell'opera,

relativamente ai lavori di

che vi sono stati affidati all'interno del cantiere posto in (Località) (Prov.)

(Indirizzo)

con la presente fornisce evidenza della verifica compiuta, ai sensi dell'art. 92 comma 1 lett. b) del D.Lgs 81/2008, sul POS dell'Azienda

a cui avete affidato i lavori

e ricevuto in data/...../.....

Di seguito è riportata la lista di riscontro utilizzata per la verifica e le eventuali integrazioni richieste.

	Sono presenti i seguenti elementi ?	Presenti	note	integrazioni richieste
1	nominativo del datore di lavoro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
2	indirizzi ed i riferimenti telefonici della sede legale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
3	indirizzi ed i riferimenti telefonici del cantiere	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
4	descrizione della specifica attività e le singole lavorazioni svolte in cantiere dall'impresa esecutrice	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
5	descrizione della specifica attività e le singole lavorazioni svolte in cantiere dalle imprese subappaltatrici	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
6	descrizione della specifica attività e le singole lavorazioni svolte in cantiere dai lavoratori autonomi subaffidatari;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

Lista di controllo del POS da parte del CSE

	Sono presenti i seguenti elementi ?	Presenti	note	integrazioni richieste
7	nominativi degli addetti al pronto soccorso, <u>antincendio ed evacuazione dei lavoratori e, comunque</u> , alla gestione delle emergenze in cantiere,	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
8	nominativo del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza, aziendale o territoriale, ove eletto o designato;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
9	nominativo del medico competente ove previsto;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
10	nominativo del responsabile del servizio di prevenzione e protezione;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
11	nominativi del direttore tecnico di cantiere e del capocantiere;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
12	numero e le relative qualifiche dei lavoratori dipendenti dell'impresa esecutrice	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
13	numero e le relative qualifiche dei lavoratori autonomi operanti in cantiere per conto della stessa impresa;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
14	specifiche mansioni, inerenti la sicurezza, svolte in cantiere da ogni figura nominata allo scopo dall'impresa esecutrice;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
15	descrizione dell'attività di cantiere,	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
16	descrizione delle modalità organizzative;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
17	descrizione dei turni di lavoro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
18	elenco dei ponteggi, dei ponti su ruote a torre e di altre opere provvisorie di notevole importanza, delle macchine e degli impianti utilizzati nel cantiere;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
19	elenco delle sostanze e preparati pericolosi utilizzati nel cantiere con le relative schede di sicurezza;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
20	esito rapporto di valutazione del rumore;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
21	esito della valutazione preventiva dell'esposizione a rumore del personale come da studi riconosciuti dal Commissione Nazionale Prevenzione Infortuni, per le lavorazioni non ancora analizzate nel documento di valutazione dei rischi.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

Lista di controllo del POS da parte del CSE

	Sono presenti i seguenti elementi ?	Presenti	note	integrazioni richieste
22	individuazione ed analisi di tutti i rischi relativi alle fasi di lavoro oggetto del proprio appalto	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
23	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;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
23	procedure complementari e di dettaglio, richieste dal PSC quando previsto;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
24	elenco dei DPI forniti ai lavoratori occupati in cantiere;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
25	documentazione in merito all'informazione ed alla formazione fornite ai lavoratori occupati in cantiere.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
26	piano operativo di sicurezza visionato dal RLS o dal RLST almeno 10 giorni prima dell'inizio dei lavori	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

A seguito della verifica sopra riportata, con la presente siamo a comunicarVi che il suddetto Piano Operativo di Sicurezza è:

- idoneo ad essere utilizzato in cantiere.
- è inidoneo ad essere utilizzato in cantiere, pertanto si richiede all'impresa esecutrice di adeguarlo, in relazione alle osservazioni sopra riportate. Il Piano Operativo di Sicurezza adeguato dovrà essere consegnato al Coordinatore per l'esecuzione prima dell'inizio dell'attività di cantiere

Al fine di attestare la ricezione del presente documento di verifica, si prega cortesemente di far ritornare il presente documento sottoscritto dal Legale Rappresentante / Responsabile di Cantiere.

A disposizione per ogni necessario chiarimento,
distinti saluti.

Il Coordinatore in fase di
esecuzione dell'opera

per ricevuta

Per l'impresa esecutrice
