



Piazza Mazzini 10/1 -33019 Tricesimo (UD)
 tel. +39.0432506560 - fax +39.0432228169 - c.f. e p.iva. 02823610304
 Iscritta al registro delle imprese di Udine al n. 02823610304 - REA UD-290873
 E_Mail: info@sigesta.it - PEC: sigesta-adv@pec.it

CODICE DEI CONTROLLI DEI P.O.S.

PROTOCOLLO INTERNO	2025-135-SICANT-SGS FOSCHIANI NICOLA SEQUALS (PN) RIF. C.R.S. DI BULOCCHI		
NORMATIVA DI RIFERIMENTO:	Allegato XV punto 3.2 – D.Lgs. 81/08 e s.m.i.		
OGGETTO DEI LAVORI:	RIMOZIONE E RIFACIMENTO COPERTURA DI CAPANNONE-STRADA PER SEQUALS, 29 -33090 SEQUALS (PN)	Cod. CAB:	CIG:
STAZIONE APPALTANTE COMMITTENTE	FOSCHIANI NICOLA	ANNO: 2025	CONTROLLO N°
		POS PERVENUTO IN DATA: 16/05/2025	1 Revisione POS n°
IMPRESA: MAKING SRL		CSP <input checked="" type="checkbox"/> CSE <input checked="" type="checkbox"/>	Data 11/06/2025
LEGENDA DEI CONTROLLI:	<input checked="" type="checkbox"/> SI = E' PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NO = NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NC = NON COMPLETO <input checked="" type="checkbox"/> NP = NON PERTINENTE		

CONTENUTI MINIMI DEL POS	DAL CONTROLLO SI RISCONTRA				ANOMALIA RILEVATA SOLUZIONE DA ADOTTARE	SOGGETTI INTERESSATI ALLA RISOLUZIONE DELL'ANOMALIA
	SI	NO	NC	NP		
a) I dati identificativi dell'impresa esecutrice / affidataria che comprendono	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1) Il nominativo del datore di lavoro, gli indirizzi ed i riferimenti telefonici della sede legale e degli uffici di cantiere;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2) La specifica attività e le singole lavorazioni svolte in cantiere dall'impresa esecutrice e dai lavoratori autonomi sub affidatari;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3) I nominativi degli addetti al pronto soccorso, antincendio ed evacuazione dei lavoratori e comunque, alla gestione delle emergenze in cantiere, dal rappresentante dei lavoratori per la sicurezza, aziendale o territoriale, ove eletto o designato;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4) Nominativo del medico competente ove previsto;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5) Nominativo del R.S.P.P.;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6) I nominativi del Capocantiere e Preposto;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7) Il numero e le relative qualifiche dei lavoratori dipendenti e dell'impresa esecutrice e dei lavoratori autonomi operanti in cantiere per conto della stessa Impresa;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
b) Le specifiche mansioni, inerenti la sicurezza, svolte in cantiere da ogni figura nominata allo scopo dell'impresa esecutrice / affidataria;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
c) La descrizione dell'Attività di cantiere, delle modalità organizzative e dei turni di lavoro;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

d) L'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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
e) L'elenco delle sostanze e dei preparati pericolosi utilizzati nel cantiere con relative schede di sicurezza;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
f) L'esito del rapporto di valutazione del rumore e delle vibrazioni;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
g) L'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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERIFICATO CON DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'	
h) Le procedure complementari di dettaglio, richieste dal PSC quando previsto;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERIFICATO CON DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'	
i) L'elenco dei D.P.I. forniti ai lavoratori occupati in cantiere;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERIFICATO CON DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'	
l) La documentazione in merito all'informazione ed alla formazione fornita ai lavoratori occupati in cantiere;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERIFICATO CON DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'	
Sottoscrizione del PSC;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERIFICATO CON DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'	
Documentazione richiesta dal CSE: DURC, POS, INAIL, POS, INPS, CASSA EDILE; VISURA CCIAA, ORGANICO MEDIO ANNUO (O.M.A.), Autocertificazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
In caso di subappalto si ricorda la: Verifica da parte del D.d.L. dell'impresa affidataria, dell'idoneità tecnico professionale dell'impresa esecutrice subappaltatrice con i criteri dell'Allegato XVII del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. nonché gli obblighi di trasmissione di cui all'art. 101 c.3 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Cronoprogramma Lavori;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERIFICATO CON DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'	
Layout di cantiere;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERIFICATO CON DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'	

Il POS non risulta idoneo per lo svolgimento delle lavorazioni in cantiere	<input type="checkbox"/>
Il POS risulta idoneo per l'esecuzione dell'accantieramento. Le lavorazioni potranno iniziare qualora fornito al CSE ogni debita integrazione/adequamento qui richiesto (**);	<input type="checkbox"/>
Il POS risulta idoneo integralmente ai disposti di legge ed è coerente con il PSC	<input checked="" type="checkbox"/>
(**) Si sollecita la trasmissione della documentazione mancante	

Ing. DELLA VEDOVA ALESSANDRO

