



Piazza Mazzini 10/1 – 33019 Tricesimo (UD)  
c.f. DLLLSN74M28L483X e p.iva. 01927990307  
tel. +39.0432506560 - fax +39.0432228169

E\_Mail: info@dellavedova.biz - PEC: alessandro.dellavedova@ingpec.it

## CODICE DEI CONTROLLI DEI P.O.S.

|                                    |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                 |                                   |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NORMATIVA DI RIFERIMENTO:          | Allegato XV punto 3.2 – D.Lgs. 81/08 e s.m.i.                                                                                                                                                                            |                                                                                 |                                   |
| OGGETTO DEI LAVORI:                | RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA DI UN COMPLESSO RESIDENZIALE – VIA GARIBALDI-33040 PRADAMANO (UD)                                                                                                                              | ELABORATI CONTROLLATI                                                           | POS                               |
| STAZIONE APPALTANTE<br>COMMITTENTE | LDL IMMOBILIARE SRL                                                                                                                                                                                                      | ANNO: <b>2024</b>                                                               | CONTROLLO N°                      |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                          | POS PERVENUTO IN DATA:<br><b>24/06/2024</b>                                     | <b>2</b><br>Revisione<br>POS n° 1 |
| IMPRESA:                           | <b>POL BODETTO WILIAM</b>                                                                                                                                                                                                | CSP <input checked="" type="checkbox"/> CSE <input checked="" type="checkbox"/> | Data 26/06/2024                   |
| 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<br>SOLUZIONE DA ADOTTARE | SOGGETTI INTERESSATI<br>ALLA RISOLUZIONE<br>DELL'ANOMALIA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                          | SI                                  | NO                       | NC                       | NP                       |                                            |                                                           |
| <b>a) I dati identificativi dell'impresa esecutrice / affidataria che comprendono</b>                                                                                                                                                                    | <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 Direttore Tecnico di cantiere e del Capocantiere;                                                                                                                                                                                    | <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>b) Le specifiche mansioni, inerenti la sicurezza, svolte in cantiere da ogni figura nominata allo scopo dell'impresa esecutrice / affidataria;</b>                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                            |                                                           |
| <b>c) La descrizione dell'Attività di cantiere, delle modalità organizzative e dei turni di lavoro;</b>                                                                                                                                                  | <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 ATTO NOTORIO                        |  |
| 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 ATTO NOTORIO                        |  |
| 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"/> |                                                    |  |
| 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"/> |                                                    |  |
| Sottoscrizione del PSC;                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | VERIFICATO CON ATTO NOTORIO                        |  |
| 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"/> | INSERIRE NELL'ATTO NOTORIO IL NOME DEL COMMITTENTE |  |
| 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 ATTO NOTORIO                        |  |
| Layout di cantiere;                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | VERIFICATO CON ATTO NOTORIO                        |  |

Ing. DELLA VEDOVA ALESSANDRO

|                                                                                                                                                                               |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 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                                                                                                               |                                     |

