



Piazza Mazzini 10/1 – 33019 Tricesimo (UD)  
c.f. DLLLLSN74M28L483X e p.iva. 01927990307  
tel. +39.0432506560 - fax +39.0432228169  
E\_Mail: cantieri@sigesta.it - 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<br>Via Garibaldi - foglio: 9; mappali: 2884, 2888, 2890, 365 – Pradamano (UD)                                                                                     | ELABORATI CONTROLLATI                                                           | POS                               |
| STAZIONE APPALTANTE COMMITTENTE | LDL IMMOBILIARE S.R.L.                                                                                                                                                                                                   | ANNO: 2025                                                                      | CONTROLLO N°                      |
|                                 |                                                                                                                                                                                                                          | POS PERVENUTO IN DATA:<br><b>16/06/2025</b>                                     | <b>2</b><br>Revisione<br>POS n° 1 |
| IMPRESA:                        | <b>ALI SAQUIB</b>                                                                                                                                                                                                        | CSP <input checked="" type="checkbox"/> CSE <input checked="" type="checkbox"/> | Data 25/06/2025                   |
| 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<br>SOLUZIONE DA ADOTTARE                       | SOGGETTI INTERESSATI<br>ALLA RISOLUZIONE<br>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 I Capocantiere e preposto;                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | VERIFICATO CON DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' |                                                           |
| 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"/> |                                                                  |  |
| 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 CSE 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/adeguamento 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                                                                                                               |                                     |