



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                  | 2026-057-SICANT-SGS EUROCASE FRIULI SRL RIF. FUSARO -DE FACCIO Via Udine 156 -33040 Faedis (UD)  |   |                                 |
| NORMATIVA DI RIFERIMENTO:           | Allegato XV punto 3.2 – D.Lgs. 81/08 e s.m.i.  |   |                                 |
| OGGETTO DEI LAVORI:                 | AMPLIAMENTO IN DEROGA DI UNA PERTINENZA – VIA UDINE, 156 – 33040 FAEDIS (UD)   | Cod. CAB:                                   | CIG:                            |
| STAZIONE APPALTANTE<br>COMMITTENTE  | TAMARA FUSARO – DE FACCIO MATTIA   | ANNO: <b>2026</b>                           | CONTROLLO N°                    |
|                                     |  | POS PERVENUTO IN DATA:<br><b>13/03/2026</b> | <b>1</b><br>Revisione<br>POS n° |
| IMPRESA: <b>EUROCASE FRIULI SRL</b> | CSP <input checked="" type="checkbox"/> CSE <input checked="" type="checkbox"/>  | Data 13/03/2026                             |                                 |
| 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 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>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 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"/> |  |  |
| h) Le procedure complementari di dettaglio, richieste dal PSC quando previsto;  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |
| 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"/> |  |  |
| Layout di cantiere;   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| 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"/> |
| <b>(**) Si sollecita la trasmissione della documentazione mancante</b>  |                                     |

Ing. DELLA VEDOVA ALESSANDRO

