

LISTA DI CONTROLLO DEL POS

Data :

Committente :	
Ubicazione Cantiere :	
Impresa esecutrice :	
	<input type="checkbox"/> affidataria <input type="checkbox"/> subappaltatrice di:
Tipologia attività :	
Datore di Lavoro :	

La presente lista di controllo si applica ogni volta che, a seguito d'incarico si riceva copia del Piano Operativo di Sicurezza (POS) da parte delle imprese esecutrici. Tale documento costituisce aggiornamento del PSC.

Parte 1 - Piano Operativo di Sicurezza

Sez.	Descrizione	n.a.	si	no	note	verifica agg. (spunta e data)
a	Dati identificativi dell'impresa esecutrice:					
a.1.1	è stato individuato il datore di lavoro (DdL);		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
a.1.2	è stata indicata l'esatta denominazione dell'impresa esecutrice completa di tutti i dati fiscali (indirizzo, tel., cod.fisc., p.iva; ecc.) ;		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
a.1.3	è stato individuato il cantiere;		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
a.2	è stata indicata la specifica attività e le singole lavorazioni svolte in cantiere dall'impresa esecutrice e dai lavoratori autonomi suoi subaffidatari;		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
a.3.1	sono stati individuati e indicati gli addetti al pronto soccorso, antincendio ed evacuazione dei lavoratori e, comunque, alla gestione delle emergenze in cantiere;		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :

Sez.	Descrizione	n.a.	si	no	note	verifica agg. <i>(spunta e data)</i>
a.3.2	è stato individuato il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS), aziendale o territoriale (ove eletto o designato);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
a.4	è stato individuato, ove previsto, il medico competente (MA);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
a.5	è stato individuato il responsabile del servizio di prevenzione e protezione (RSPP);		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
a.6.1	è stato individuato il direttore tecnico di cantiere;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
a.6.2	è stato individuato il capo cantiere;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
a.7	è stato individuato il numero e le relative qualifiche dei lavoratori dipendenti dell'impresa esecutrice e dei lavoratori autonomi operanti in cantiere per conto della stessa impresa;		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
a.8	è stata fornita copia del certificato d'iscrizione alla C.C.I.A.A. della provincia di competenza;		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
a.9	è stata fornita dichiarazione con l'indicazione dei CCNL applicati ai lavoratori dipendenti, stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative;		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
b	sono state indicate:					
b.1	le specifiche mansioni, inerenti la sicurezza, svolte in cantiere da ogni figura nominata allo scopo dall'impresa esecutrice;		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
c	è stata descritta:					
c.1	l'attività di cantiere;		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
c.2	la modalità organizzativa e dei turni di lavoro;		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
c.3	il programma esecutivo dettagliato (quale tempi d'esecuzione) riferito alle proprie lavorazioni e a quelle dei lavoratori autonomi dalla stessa coordinati;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
d	è stato allegata la documentazione tecnica relativa:					
d.1	dei ponteggi, dei ponti su ruote a torre, dei trapattelli;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :

Sez.	Descrizione	n.a.	si	no	note	verifica agg. (spunta e data)
d.3	delle opere provvisoria di notevole importanza;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
d.3	delle macchine e degli impianti utilizzati nel cantiere;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
	è stato allegato l'elenco:					
e	delle sostanze e preparati pericolosi utilizzati nel cantiere con le relative schede di sicurezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
i	dei dispositivi di protezione individuale forniti ai lavoratori occupati in cantiere		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
l	la documentazione in merito all'informazione ed alla formazione fornite ai lavoratori occupati in cantiere		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
	sono state individuati:					
g	le misure preventive e protettive, integrative rispetto a quelle contenute nel PSC, adottate in relazione ai rischi connessi alle proprie lavorazioni in cantiere;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
h	le procedure complementari e di dettaglio, richieste dal PSC;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
	sono stati allegati, o integrati nel POS:					
f	l'esito del rapporto di valutazione del rumore;		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
j	copia dell'avvenuta denuncia agli enti previdenziali, assicurativi e infortunistici (INAIL, INPS, Ispettorato del Lavoro) ed estremi della propria iscrizione agli Istituti previdenziali ed assicurativi;		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
m	copia dei versamenti contributivi, previdenziali ed assicurativi, nonché quelli dovuti agli Organismi paritetici previsti dalla contrattazione collettiva, non antecedenti gli ultimi tre mesi dalla data di affidamento dei lavori;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
n	copia del DURC in corso di validità;		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :

Sez.	Descrizione	n.a.	si	no	note	verifica agg. (spunta e data)
o	è stata fornita dichiarazione dell'organico medio annuo distinto per qualifica;		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
	sono stati allegati, o integrati nel POS:					
p	dichiarazione di verifica di congruenza del presente POS da parte dell'impresa affidataria come previsto dall'art. 97 comma 3 lettera b) del D.lgs.81-08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
q	dichiarazione in merito all'assolvimento delle prescrizioni previste dall'art.101 comma 2 (obblighi di Trasmissione) del D.lgs.81-08;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
r	dichiarazione attestante l'adempimento a quanto prescritto dall'art. 100 comma 4, e 102 (messa a disposizione dei piani al proprio RLS e sua consultazione);		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
s	altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
t	proposte integrative al PSC, così come previsto all'art.100 comma 5 del D.lgs.81-08:					
t.1	sono state formulate proposte integrative al PSC;		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
t.2	le proposte sono relative all'organizzazione del cantiere;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
t.3	le proposte sono relative agli apprestamenti, attrezzature, infrastrutture;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
t.4	le proposte sono relative alla cronologia, ai tempi delle lavorazioni, o alle loro interferenze;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
t.5	altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
u	indicazioni relative ai subappalti:					
u.1	nel POS sono state indicate attività per cui è previsto il subappalto		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :
u.2	per le attività da subappaltare sono stati indicati gli estremi degli esecutori (sia per Imprese che per Lavoratori Autonomi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> :

Attenzione: *così come prescritto dall'art. 101 comma 3 secondo paragrafo, i lavori dell'impresa a cui si riferisce la documentazione verificata per mezzo della presente lista di controllo, possono avere inizio solo con esito "positivo". Nel caso di richiesta d'integrazioni, le stesse devono essere trasmesse al CSE rapidamente, rammentando che le attività dell'impresa non possono iniziare sino al completamento della verifica.*

ESITO DELLA VERIFICA:

POSITIVO

POSITIVO, con la richiesta della seguenti integrazioni :

Attenzione: i termini temporali di verifica indicati dall'art.101 comma 3, sono sospesi sino alla completa trasmissione di quanto richiesto.

NEGATIVO, con le seguenti motivazioni:

Documento formato da pagine è stato verificato in data:

rev	data	descrizione	note
00	00/00/0000	Prima Verifica	

IL CSE