

Costruzione di passerella pedonale sul Torrente Malone	Piano di sicurezza e coordinamento
	Allegato H1

VERBALE DI VERIFICA DEL COORDINATORE IN FASE DI ESECUZIONE
Idoneità ed adeguatezza del cantiere

Data: _____ O.D.L. n°: _____			Tipologia di Lavoro: Opere edili			
COMUNE: Front (TO)						
Imprese in cantiere:	n°.	App.	Sub.	Responsabili in cantiere:	ruolo	
Attr. /Automezzi: targa	Tipologia (escavat., c-jet...)		Personale in cantiere (nominativo).			
						Datore di lavoro
						Operaio generico
						Operaio comune
						Operaio comune
						Operaio comune
						Operaio qualificato
						Operaio specializzato

Adeguatezza misure di prevenzione: NR = Non Richiesto

	SI NO NR
Protezione del cantiere da:	
Viabilità (investimento da veicoli)	<input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Linee elettriche aeree	<input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Morfologia	<input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Altri cantieri	<input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Contenimento rischi trasmessi all'esterno:	
Traffico veicolare	<input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Traffico pedonale	<input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Accesso ai non addetti ai lavori	<input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Ad altri cantieri	<input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Lavorazioni in cantiere:	
Protezione degli scavi	<input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Movimentazione carichi	<input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Rischio investimento	<input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>

	SI NO NR
Organizzazione del cantiere:	
Recinzioni	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Cartellonistica, segnaletica di cantiere	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Mezzi/macchine di cantiere	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Viabilità interna ed accesso al cantiere	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Uso e stato dei DPI	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Utensili a mano	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Impianti elettrici	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Baracche e WC	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Stoccaggio materiali	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Aspetto/pulizia/sistemazione	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
P.O.S. e P.S.C. in cantiere	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Adeguatezza ponteggio	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Montacarichi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Pompe sollevamento acque	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Estintori e cassetta primo-soccorso	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Addetto gest. emergenza. in cant.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>
Visite organismi di prevenzione _____	<input type="checkbox"/> (indicare ente)
Incidenti in cantiere _____	<input type="checkbox"/> (tipologia)

Lavorazione in corso:

Note e relativi adeguamenti richiesti: (obbligatorio se una casella **NO** è stata marcata oppure la parte in giallo)

Il Coordinatore per l'esecuzione L'Impresa Il DL

