

## **DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA**

### **CORSO ANNUALE DI FORMAZIONE VIGILANZA CANTIERI**

**Indicazioni operative per la vigilanza nei cantieri temporanei o mobili  
(cantieri standard o complessi o grandi opere)**

**PIEVESESTINA LABORATORIO UNICO**

**CESENA, 12 OTTOBRE 2018**

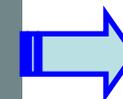
Michele Bertoldo

**LISTE DI CONTROLLO  
IN ATTUAZIONE DEL PIANO  
REGIONALE DELLA PREVENZIONE  
2015 – 2018**

**Comitato Regionale di Coordinamento**  
(D.P.C.M. 21 dicembre 2007)

---

**Anno 2017**



Data sopralluogo: \_\_\_\_\_ Operatori: \_\_\_\_\_

CANTIERE	INDIRIZZO	
COMMITTENTE/ RESPONSABILE DEI LAVORI	SIG. _____	
	TEL. _____	
COORDINATORE PROGETTAZIONE	SIG. _____	
	NP <input type="checkbox"/> TEL. _____	
COORDINATORE ESECUZIONE	SIG. _____	
	NP <input type="checkbox"/> TEL. _____	

Vedi Notifica Preliminare

Dati rilevabili dalla Notifica

Identificazione IMPRESE ESECUTRICI e/o LAVORATORI AUTONOMI

NOME AZIENDA	A - AE E - LA	INDIRIZZO	Attività svolta nel cantiere	N° lav. in cantiere	Osservato POS
	RSP				
			RIS <input type="checkbox"/> RIS <input type="checkbox"/>		
			RIS <input type="checkbox"/> RIS <input type="checkbox"/>		O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
			RIS <input type="checkbox"/> RIS <input type="checkbox"/>		O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
			RIS <input type="checkbox"/> RIS <input type="checkbox"/>		O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
			RIS <input type="checkbox"/> RIS <input type="checkbox"/>		O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>

Vedi Verbale sopralluogo

Dati rilevabili dal verbale di sopralluogo

Quali Aziende posso inserire ?  
Solo quelle presenti in cantiere ?

Esempio

Legenda

A	Impres
AE	Impres
E	Impres
LA	Lavora
NP	Non pertinente / non applicabile - Il requisito non è applicabile nel particolare contesto
O	Osservato (non viene espresso un giudizio su quanto osservato)
Indicazioni *	Esempi di azioni / cose che possono essere osservate / prese in considerazione da parte degli operatori

## Le Aziende che posso inserire oltre le presenti sono:

- Imprese e Lavoratori Autonomi non presenti in cantiere sui quali effettuiamo un controllo sulla documentazione, o immediatamente (se presente in cantiere), o in ufficio (se richiesta); documenti (di ditte) che possono incidere sulla sicurezza delle attività che si stanno effettuando (vigilanza di fase):
  1. Affidataria di ditte controllate (**organizzazione ex art. 97 dell'81**)
  2. Ponteggisti (**PIMUS**)
  3. Eletttricista (**DICO impianto elettrico di cantiere**)
  4. Ditta che monta la gru (**dichiarazione corretto montaggio**)
  5. Datore di Lavoro Committente (**DUVRI**)
  6. Fabbricanti e/o Fornitori (**contratto di nolo a freddo con richiesta di operatore addestrato all'uso**)
  6. Installatori (**silos, sistemi linee vita, reti di sicurezza, parapetti, ...**)
  7. Movimento terra per particolari conformazione degli scavi in cui operano le imprese in cantiere (**calcolo opere di sostegno**)
  8. Impresa che ha posato la segnaletica stradale (**schema da DI**)

ORGANIZZAZIONE DI CANTIERE		
OGGETTO	Indicazioni *	NOTE
<b>COORDINATORI</b> Nominativi del Coordinatore Sicurezza in Progettazione (CSP) e Coordinatore Sicurezza in Esecuzione (CSE)	-Notifica di cantiere -Cartello di cantiere -Piano di Sicurezza e Coordinamento	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
<b>NOTIFICA CANTIERE</b> n° .....	-Numero di identificazione Notifica Preliminare	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
<b>PSC</b> Redazione del Piano di Sicurezza e Coordinamento	-Presenza in cantiere -Firme -Attinenza alla fase dei lavori in atto	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
<b>FASCICOLO DELL'OPERA</b> Redazione del Fascicolo adattato alle caratteristiche dell'opera	-Presenza in cantiere -Firme -Elaborato Tecnico della copertura	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
<b>CSE - Le Verifiche</b> Verifica & Coerenza del/i Piano Operativo di Sicurezza (POS) con il Piano di Sicurezza e Coordinamento (PSC)	-Firma del CSE sul POS x verifica idoneità -Firma del/i Datore di Lavoro sul PSC x approvazione -Verbale verifica coerenza redatto da CSE	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
<b>CSE - Sopralluoghi</b> Sopralluoghi del CSE in cantiere	-Verbale (o altra forma documentale, foto) redatto da CSE	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
<b>Impresa Affidataria</b> Organizzazione della supervisione del cantiere esercitata dall'impresa affidataria	-Documentazione attestante la supervisione svolta dall'impresa affidataria -Individuazione di figure o di una organizzazione specifica e tecnica -Firma del Datore di Lavoro dell'impresa affidataria sui POS imprese sub-appaltatrici -Verifica dell'organizzazione generale della sicurezza in cantiere -Verifica dei DPC ed attrezzature presenti	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
<b>"Cantierizzazione"</b> del cantiere	-Recinzione di cantiere, servizi igienico-assistenziale, baracca, ecc.	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>

NP di partenza con eventuali aggiornamenti necessari

Vigilanza di fase almeno

Almeno presente e coerente con l'opera

- Verbali;
- Firma di POS e mail

- Verbali positivi.
- Verbali negativi con riverifica - Foto ripristino

- Preposto concretamente attivo ed operativo.
- POS sempre anche se non esecutrice!!

- Recinzione non solo segnalazione (bandelle);
- Wc o convenzioni

RISCHIO CADUTE DALL'ALTO / SPROFONDAMENTO		
OGGETTO	Indicazioni *	NOTE
<b>Ponteggi Fissi</b> Osservazione del ponteggio/i allestiti in cantiere	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Libretto Autorizzazione Ministeriale</li> <li>- Schemi tipo di montaggio</li> <li>- Eventuale progetto</li> </ul>	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
Piano di montaggio uso e smontaggio del ponteggio <b>Pi.M.U.S.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Disegno esecutivo del ponteggio installato</li> <li>- Addetti e preposto al montaggio/smontaggio e trasformazione del ponteggio</li> </ul>	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
<b>Lavori in copertura e/o su solai</b> Osservazione delle misure di prevenzione e protezione contro le cadute dall'alto	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tipologie delle protezioni anche in relazione alla pendenza delle falde come ad esempio: ponteggi, parapetti di gronda, sistemi anticaduta ecc.</li> <li>- Eventuale progetto specifico ponteggio</li> </ul>	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
<b>Scale in muratura, vani ascensori, aperture nei muri e nei solai</b> Osservazione delle dotazioni adottate	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tipologie delle protezioni installate</li> <li>- Libretto di uso e manutenzione delle attrezzature utilizzate</li> </ul>	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>

•Schema del ponteggio in opera.  
 •Calcolo per schemi non previsti (h>20m; uso come parapetto; ...)

Verifica della squadra formata

•Verifica del corretto montaggio secondo  
 •Libretto d'uso del fabbricante

•Verifica del corretto montaggio secondo libretto d'uso del fabbricante

Michele Bertoldo

<b>RISCHIO CADUTE E SEPPELLIMENTO IN SCAVI / DEMOLIZIONI</b>		
<b>OGGETTO</b>	<b>Indicazioni*</b>	<b>NOTE</b>
<b>Scavi o aperture nel suolo</b> Osservazione delle segnalazioni e delle dotazioni adottate	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tipologie delle protezioni installate (delimitazioni/parapetti)</li> <li>- Inclinazione delle pareti</li> <li>- Relazioni sulla natura dei terreni e disegni dei profili di scavo</li> </ul>	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
<b>Scavi di pozzi o di trincee</b> Osservazione delle dotazioni utilizzate per armare le pareti	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tipologia delle armature</li> <li>- Inclinazione delle pareti</li> <li>- Relazioni sulla natura dei terreni e disegni dei profili di scavo</li> </ul>	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
<b>Demolizioni</b> Ordine delle demolizioni (cronologia)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Programma delle demolizioni nel POS dell'impresa esecutrice</li> </ul>	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>

•Verifica della corretta delimitazione ciglio scavo;  
 •Relazione geologica o di tecnico qualificato sull'angolo inclinazione pareti e Hc critica dello scavo

•Verifica della corretta delimitazione ciglio scavo;  
 •Relazione geologica o di tecnico qualificato sull'angolo inclinazione pareti E Hc critica dello scavo

Verifica della presenza nel POS della VR relativa alle procedure di demolizione

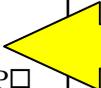
Michele Bertoldo

RISCHI DERIVANTI DAL SOLLEVAMENTO DEI MATERIALI		
OGGETTO	Indicazioni*	NOTE
<p><b>Apparecchi di sollevamento materiali</b> con portata &gt;200Kg - <b>Gru, autogrù, carrelli semoventi con braccio telescopico, montacarichi da cantiere, ecc.</b></p> <p>Osservazione dell'utilizzo, della manutenzione e delle verifiche</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Documentazione libretto uso e manutenzione</li> <li>- Dichiarazione di corretta installazione e basamento (solo per gru a torre)</li> <li>- Documentazione verifica periodica AUSL/S.A.</li> <li>- Documentazione manutenzione</li> </ul>	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
<p><b>Apparecchi di sollevamento persone</b> – ponti sviluppabili, ponti sospesi, piattaforme autosollevanti su colonne, ascensori da cantiere, ecc.)</p> <p>Osservazione: dell'utilizzo, della manutenzione e delle verifiche</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Documentazione libretto uso e manutenzione</li> <li>- Documentazione manutenzione</li> <li>- Documentazione verifica periodica AUSL/S.A.</li> </ul>	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
<p><b>Interferenza fra le gru ed eventuali ostacoli presenti</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Documento che gestisca l'interferenza fra le gru e gli ostacoli presenti</li> </ul>	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
<p><b>Caduta di materiali dall'alto</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presenza copertura sui posti di lavoro collocati sotto il raggio di azione della gru</li> <li>- Protezione delle vie di transito anche in eventuale presenza di terzi, ecc.</li> </ul>	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>

• Delimitazione area  
• Protezione posti di lavoro

Michele Bertoldo

RISCHIO DA INVESTIMENTO / CIRCOLAZIONE DEI MEZZI		
OGGETTO	Indicazioni*	NOTE
Investimento/ Interferenza con i mezzi circolanti	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Adeguata organizzazione dei percorsi</li> <li>- Utilizzo DPI alta visibilità per lavoratori presenti nell'area di promiscuità coi mezzi d'opera</li> </ul>	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>

- 
- VR interferenze con viabilità di cantiere
  - Controllo accessi
  - Segnaletica

RISCHIO DA ELETTROCUZIONE		
OGGETTO	Indicazioni*	NOTE
<b>Impianto elettrico di cantiere</b> Osservazione: dell'utilizzo, della manutenzione e delle verifiche	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dichiarazione di conformità rilasciata dall'installatore</li> <li>- Denuncia dell'impianto di messa a terra a Inail/Ausl</li> <li>- Documentazione verifica periodica impianto di messa a terra AUSL/S.A. (biennale)</li> </ul>	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>

Michele Bertoldo

RISCHIO DERIVANTE DALL'UTILIZZO DI ATTREZZATURE DI CANTIERE		
OGGETTO	Indicazioni	NOTE
Sega circolare	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Libretto d'uso e manutenzione</li> <li>- Requisiti essenziali di sicurezza corrispondenti</li> </ul>	O <input type="checkbox"/>
.....	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Libretto d'uso e manutenzione</li> <li>- Requisiti essenziali di sicurezza corrispondenti</li> </ul>	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
.....	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Libretto d'uso e manutenzione</li> <li>- Requisiti essenziali di sicurezza corrispondenti</li> </ul>	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>

- Marcatura CE
- Arresto emergenza
- Riparo schegge
- Lama frena in 10"
- Δ coltello-lama <3mm

FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO		
OGGETTO	Indicazioni	NOTE
Addestramento uso macchine attrezzature Accordo SR	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Copia attestati formazione e addestramento</li> </ul>	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
Addestramento uso DPI anticaduta	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Copia attestati formazione e addestramento</li> </ul>	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
Formazione dei lavoratori (16 ore)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Copia attestati formazione e aggiornamento</li> </ul>	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>

- Attestati validi

SORVEGLIANZA SANITARIA		
OGGETTO	Indicazioni	NOTE
Nomina Medico Competente	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Richiedere copia della nomina del M.C.</li> </ul>	O <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>

- Nomina del M.C.
- Elenco delle idoneità

Michele Bertoldo

**Grazie e buon  
proseguimento**

Michele Bertoldo