

REGIONE CAMPANIA

Azienda Sanitaria Locale_____

Dipartimento di Prevenzione

Servizio _____

Via

.....

Tel. fax

Data ____/____/____

Richiesta Documentazione Cantieri

Ispezione effettuata da _____ il _____ ore ____

Cantiere sito nel Comune di _____ via _____

Impresa esecutrice dei lavori _____ tel. _____

☐ Titolare ☐ Legale Rappresentante ☐ Amministratore: _____

Sede Legale nel Comune di _____ (____) via _____ n. ____

Operai presenti sul cantiere _____

☐ Committente ☐ Responsabile dei Lavori _____☐ Permesso di costruire - ☐ D.I.A. N. _____ del _____ Inizio lavori _____

N.	DOCUMENTI	Visto	Da presentare
1	DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' IMPIANTO ELETTRICO (Art. 2 comma 2 D.P.R. 462/01) ☐ Moduli da inviare all'I.S.P.E.S.L. di Bergamo – Via G. Paglia, 40 ☐ Moduli da inviare al S.I.S.L. dell'A.S.L. di Bergamo – Via Borgo Palazzo, 130	☐ ☐	☐ ☐
2	LIBRETTO apparecchi di sollevamento (per portate superiori a 200 Kg.) con collaudo, verifiche periodiche, verifiche funi. Comunicazioni al S.I.S.L. dell'A.S.L. di Bergamo – Via Borgo Palazzo, 130 e/o all'I.S.P.E.S.L. di avvenuta installazione in cantiere. (Art. 71 comma 11 D. Lgs n. 81/08) Dichiarazione di corretta installazione GRU-eventuale calcolo del Piano di appoggio (Art. 71 comma 11, con riferimento all'allegato VI punto 3.1.3. D. Lgs n. 81/08)	☐ ☐	☐ ☐
3	Piano di Montaggio, Uso, Smontaggio di Ponteggi Metallici (Pi.M.U.S.) Art. 136 D. Lgs n. 81/08 Disegno esecutivo e calcolo di resistenza dei ponteggi metallici (Art. 133. Lgs n. 81/08)	☐ ☐	☐ ☐
4	☐ Nomina Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (Art.17 D. Lgs n. 81/08) ☐ Nomina addetti al P.S. (Art. 18 D. Lgs n. 81/08) ☐ Nomina del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (Art.47 D. Lgs n. 81/08)	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
5	Documento di Valutazione dei rischi: ☐ Stesura documento (Art. 17 D. Lgs n. 81/08) ☐ Autocertificazione: (Art. 29 D. Lgs n. 81/08) ☐ Movimentazione manuale carichi (Art. 168 D. Lgs n. 81/08) ☐ Rumore (Art. 190 D. Lgs n. 81/08) ☐ Chimico (Art. 223 D. Lgs n. 81/08) ☐ Vibrazioni (Art. 202 D. Lgs n. 81/08)	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
6	Informazione e Formazione del Personale (Artt. 36 -- 37 -- 73 -- 77 -- 78 D. Lgs n. 81/08)		

7	SORVEGLIANZA SANITARIA: Nominativo Medico Competente: Dr. _____ Certificati di idoneità lavorativa	☐ ☐	☐ ☐
8	☐ LIBRO MATRICOLA ☐ REGISTRO INFORTUNI ☐ VISURA CAMERALE		
9	NOTIFICA PRELIMINARE DI CANTIERE (Art. 99 D. Lgs n. 81/08)		
10	PIANO OPERATIVO DI SICUREZZA (Art. 96 D. Lgs n. 81/08)		
11	PIANO DI SICUREZZA E COORDINAMENTO (Art 91 D. Lgs n. 81/08) FASCICOLO DELL'OPERA (Art 91 D. Lgs n. 81/08)		
12	COORDINATORE PER LA PROGETTAZIONE (CSP) _____ Tel. _____		
13	COORDINATORE ESECUZIONE LAVORI (CSE) _____ Tel. _____		
14	VERBALI di coordinamento di cantiere redatti dal Coordinatore per l'Esecuzione lavori.		
15	CONTRATTI DI APPALTO e/o SUBAPPALTO SI ☐ NO ☐ DITTE: _____ _____		
16	ATTREZZATURE DI LAVORO: _____ _____ DOTAZIONE IGIENICO - SANITARIA: (D. Lgs n. 81/08 allegato XIII punto 3.2.1).	☐	☐

Il Sig. _____ in qualità di _____
si impegna a consegnare in giornata la presente richiesta di documentazione al titolare e/o legale
rappresentante della Ditta.

La documentazione medesima andrà esibita il giorno _____ alle ore _____
presso la sede del Servizio _____ di _____
In Via _____ Tel. _____ Fax _____
chiedere di _____

Si prega di preavvisare telefonicamente per la conferma.

Li, _____

Firma per ricevuta

I __ Verbalizzanti__
