

Ispezione effettuata da: .....  
il ...../...../..... ore .....

nel Comune di ..... via .....

Impresa .....

Servizio/lavori/cantiere: .....

C.I.G. .... codice .... Progetto/n° .... ODL .....

Fase di lavoro in corso: .....

Inizio lavori ..... data prevista ultimazione lavori: .....

Responsabile Unico del Procedimento .....

Personale dell'impresa esecutrice presente: SI ☐ / NO ☐ Se si compilare la scheda di seguito

COGNOME NOME	MANSIONE	COGNOME NOME	MANSIONE

Mezzi dell'impresa esecutrice presente: SI ☐ / NO ☐ Se si compilare la scheda di seguito

MEZZI	TARGA	RIFERIMENTI

N.	DOCUMENTI / ADEMPIMENTI	Idoneo		
		SI	NO	NA
1	L'area di lavoro è dotata di recinzione avente caratteristiche idonee ad impedire l'accesso agli estranei alle lavorazioni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	L'area di lavoro, da verifica visiva, risulta in ordine?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Gli operatori sono muniti di tesserino di riconoscimento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Se necessari, sono presenti percorsi pedonali esterni in sicurezza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Le aperture sul terreno e sui manufatti vengono prontamente rese visibili e messe in sicurezza? Gli scavi sono segnalati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	È rispettato il divieto di depositare materiali di qualsiasi natura sul ciglio degli scavi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Sono presenti in cantiere idonee sostanze assorbenti, in funzione delle sostanze pericolose presenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Il personale e mezzi presenti sono riportati nell'elenco personale e mezzi allegato all'ISS-I DUVRI autorizzato? <i>(nb nel caso di cantiere vedi punto seguente)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	E' presente copia dell'ISS- DUVRI/estratto DVR riferito alle lavorazioni in corso/procedura operativa? <i>(nb nel caso di cantiere vedi punto seguente)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	I lavoratori indossano i DPI conformemente a quanto indicato nel DUVRI/nella procedura lavorativa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	È presente squadra di emergenza (primo soccorso-lotta antincendio)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Sono presenti presidi di emergenza (Cassetta primo soccorso e mezzi di Estinzione)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Le attrezzature utilizzate dagli operatori sono idonee per le lavorazioni in corso, nonché in buone condizioni di mantenimento e correttamente verificate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Se il lavoratore opera all'interno di uno scavo profondo più di 1,50 m, quest'ultimo è dotato di armature a sostegno delle pareti di scavo? (Solo per attività in TITOLO IV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Se sono presenti attività lavorative in spazi confinati o con sospetto di inquinamento, sono applicate le procedure di lavoro relativamente alla modalità di accesso e di svolgimento delle attività all'interno di tali luoghi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<b>ALLEGATO 3</b> <b>VERBALE DI CONTROLLO ATTIVITÀ FORNITORI</b> <b>“VASCHE VOLANO”</b>	<b>I FOG 03_3 VCAF</b> <b>(Rev. 0)</b>
---	---	---

16	Sono presenti gli eventuali permessi/ordinanze necessari in relazione ai lavori in corso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Nel caso siano disponibili i permessi/ordinanze emesse, le lavorazioni in corso avvengono nel rispetto delle prescrizioni impartite nei suddetti atti autorizzativi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Il traffico veicolare all'esterno del cantiere è opportunamente regolato o comunque è garantito in sicurezza? (Segnaletica di cantiere e dispositivi luminosi in conformità a DM 10/07/2002, conformità a quanto previsto dall'ordinanza di Polizia Locale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Le lavorazioni procedono nel rispetto delle tempistiche standard di esecuzione lavori/servizio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Verifica requisiti operatori processi particolari (patentini saldatura, escavatoristi, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	specificare i processi verificati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Verifica della rispondenza dei materiali presenti sul cantiere: tubazioni, valvolame, pezzi speciali, sabbia, ghiaia, asfalti, ecc... con quanto previsto da capitolato (cfr. ad esempio esistenza stampigliatura CEI/UNI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Sono presenti le schede di sicurezza dei prodotti pericolosi utilizzati durante le lavorazioni? (es. compressori d'aria, bombole, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Verifica corretta esecuzione dell'intervento e ripristino delle regolari condizioni d'esercizio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Verifica corretta esecuzione dell'innesto dell'allaccio fognario sulla rete principale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	Verifica corretta posa della tubazione, del riempimento con materiale arido (sabbia e ghiaia) e del ripristino provvisorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Verifica corretta gestione da parte dell'impresa delle terre e rocce da scavo – Cfr. D.Lgs 152/2006 e s.m.i. L'impresa le identifica come: <input type="checkbox"/> RIFIUTO <input type="checkbox"/> SOTTOPRODOTTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	righe in cui inserire ulteriori e specifici controlli svolti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	righe in cui inserire ulteriori e specifici controlli svolti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	righe in cui inserire ulteriori e specifici controlli svolti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### **SE TRATTASI DI CANTIERE – da compilare in aggiunta:**

N.	DOCUMENTI / ADEMPIMENTI	Idoneo		
		SI	NO	NA
30	E' presente il cartello di cantiere?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	È presente copia del Piano Operativo della Sicurezza (POS)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	Il POS risulta firmato dal DdL?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CAMPO NOTE

DATA:

FIRMA del Tecnico

FIRMA dell'appaltatore

<sup>i</sup> Indicare Nome/Cognome/ruolo di chi effettua l'ispezione

<sup>ii</sup> Riportare titolo intervento da contratto/ODL