

| | |
|---|---|
| REGIONE EMILIA ROMAGNA AGENZIA PER LA SICUREZZA TERRITORIALE E LA PROTEZIONE CIVILE UT Sicurezza Territoriale e Protezione Civile Reggio Emilia | Cod. 08IR419/G1- Comune di Toano (RE) - Lavori di consolidamento e messa in sicurezza del dissesto che minaccia l'abitato di Cavola Importo finanziamento € 414.000,00 |
|---|---|

ALLEGATO

**I MODULI PER LA GESTIONE
DELLE PROCEDURE DI SICUREZZA**

| | |
|---|---|
| REGIONE EMILIA ROMAGNA AGENZIA PER LA SICUREZZA TERRITORIALE E LA PROTEZIONE CIVILE UT Sicurezza Territoriale e Protezione Civile Reggio Emilia | Cod. 08IR419/G1- Comune di Toano (RE) - Lavori di consolidamento e messa in sicurezza del dissesto che minaccia l'abitato di Cavola Importo finanziamento € 414.000,00 |
|---|---|

Il presente allegato contiene i moduli che possono essere direttamente utilizzati per l'applicazione di alcune procedure richieste nella parte generale del Piano di Sicurezza; **si tratta comunque di fac-simili non vincolanti, in alternativa ad essi possono essere utilizzati altri moduli similari.**

| | |
|---|---|
| REGIONE EMILIA ROMAGNA AGENZIA PER LA SICUREZZA TERRITORIALE E LA PROTEZIONE CIVILE UT Sicurezza Territoriale e Protezione Civile Reggio Emilia | Cod. 08IR419/G1- Comune di Toano (RE) - Lavori di consolidamento e messa in sicurezza del dissesto che minaccia l'abitato di Cavola Importo finanziamento € 414.000,00 |
|---|---|

| | | |
|-----------------|--|-------------|
| Modulo 1 | COMUNICAZIONE DEI NOMINATIVI DEGLI ADDETTI ALLA GESTIONE DELL'EMERGENZA | pag. 1 di 1 |
|-----------------|--|-------------|

Al Coordinatore per l'Esecuzione

Oggetto: **Invio comunicazione sulle nomine di cantiere degli addetti alla gestione delle emergenze per i lavori di _____ in località _____, in Comune di _____**

Il sottoscritto _____ in qualità di Direttore tecnico della ditta _____ affidataria dei lavori di _____ in località _____ in Comune di _____

DICHIARA

che per il cantiere in oggetto sono state nominate le persone Responsabili per l'attuazione delle procedure di gestione delle emergenze ed in particolare:

| | |
|---|--|
| per l'emergenza sanitaria i sigg. • _____ • _____ | per l'emergenza incendio i sigg. • _____ • _____ |
|---|--|

Le persone di cui sopra sono tutte in possesso dei requisiti richiesti per legge ed hanno seguito specifici corsi di formazione.

| | |
|-------|--------------------------|
| Data | Per la ditta affidataria |
| _____ | _____ |

| | |
|---|---|
| REGIONE EMILIA ROMAGNA AGENZIA PER LA SICUREZZA TERRITORIALE E LA PROTEZIONE CIVILE UT Sicurezza Territoriale e Protezione Civile Reggio Emilia | Cod. 08IR419/G1- Comune di Toano (RE) - Lavori di consolidamento e messa in sicurezza del dissesto che minaccia l'abitato di Cavola Importo finanziamento € 414.000,00 |
|---|---|

| | | |
|-----------------|--|-------------|
| Modulo 2 | DICHIARAZIONE DEL RISPETTO DEI REQUISITI DI SICUREZZA DELLE MACCHINE E ATTREZZATURE DI CANTIERE | pag. 1 di 1 |
|-----------------|--|-------------|

Al Coordinatore per l'Esecuzione

Oggetto: **Dichiarazione del rispetto dei requisiti di sicurezza per le macchine o attrezzature che saranno utilizzate per i lavori di _____ in località _____, in Comune di _____**

Il sottoscritto _____ nella qualità di titolare (o tecnico di cantiere per conto) dell'impresa _____ affidataria dei lavori di _____ in località _____, in Comune di _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che le macchine o le attrezzature di seguito elencate

| | tipo e n° matricola | | tipo e n° matricola |
|---|---------------------|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> autocarro | _____ | <input type="checkbox"/> furgone attrezzato | _____ |
| <input type="checkbox"/> pala meccanica | _____ | <input type="checkbox"/> motosega | _____ |
| <input type="checkbox"/> rullo compattatore | _____ | <input type="checkbox"/> generatore | _____ |
| <input type="checkbox"/> escavatore | _____ | <input type="checkbox"/> altro | _____ |
| <input type="checkbox"/> escavatore a benna mordente | _____ | | _____ |
| <input type="checkbox"/> rotary | _____ | | _____ |
| | _____ | | _____ |

e utilizzate nel cantiere in oggetto sono in possesso dei seguenti requisiti:

- rispondenza alle normative vigenti in materia di sicurezza ed igiene del lavoro
- caratteristiche tecniche compatibili con le lavorazioni da eseguire e l'ambiente nel quale vengono utilizzate

Data:

Timbro e firma

| | |
|---|---|
| REGIONE EMILIA ROMAGNA AGENZIA PER LA SICUREZZA TERRITORIALE E LA PROTEZIONE CIVILE UT Sicurezza Territoriale e Protezione Civile Reggio Emilia | Cod. 08IR419/G1- Comune di Toano (RE) - Lavori di consolidamento e messa in sicurezza del dissesto che minaccia l'abitato di Cavola Importo finanziamento € 414.000,00 |
|---|---|

| | | |
|-----------------|---|-------------|
| Modulo 3 | AFFIDAMENTO E GESTIONE MACCHINE E ATTREZZATURE | pag. 1 di 1 |
|-----------------|---|-------------|

Oggetto: **Affidamento e gestione macchine/attrezzature utilizzate per i lavori di**
 _____ **in località** _____,
in Comune di _____

Con la presente l'impresa affidataria, nella persona del responsabile di cantiere sig. _____
 consegna all'impresa sub-affidataria _____ le seguenti
 macchine e attrezzature:

| | tipo e n° matricola | | tipo e n° matricola |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|---------------------|
| <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"/> | _____ |

All'atto della consegna il Sig. _____ in qualità di
 responsabile delle attività di cantiere della ditta subaffidataria

dichiara di:

1. aver preso visione che le attrezzature e le macchine prese in consegna sono rispondenti ai requisiti di sicurezza previsti dalle norme di prevenzione;
2. essere stato informato dei rischi e dei sistemi di prevenzione relativi all'utilizzo della macchina/e e delle attrezzature consegnate;

si impegna a:

3. far utilizzare le attrezzature e le macchine prese in consegna esclusivamente a proprio personale idoneo, tecnicamente capace, informato e formato specificatamente;
4. informare i propri operatori sui rischi e le misure preventive nell'uso delle macchine e sul divieto di vanificare le funzioni dei dispositivi di sicurezza delle macchine e delle attrezzature;
5. mantenere in buone condizioni le attrezzature e macchine prese in consegna.

Data.....

Per la ditta affidataria

Per la ditta sub-affidataria – letto e sottoscritto

| | |
|---|---|
| REGIONE EMILIA ROMAGNA AGENZIA PER LA SICUREZZA TERRITORIALE E LA PROTEZIONE CIVILE UT Sicurezza Territoriale e Protezione Civile Reggio Emilia | Cod. 08IR419/G1- Comune di Toano (RE) - Lavori di consolidamento e messa in sicurezza del dissesto che minaccia l'abitato di Cavola Importo finanziamento € 414.000,00 |
|---|---|

| | | |
|--------------------|---|-------------|
| Modulo 3bis | NOLEGGIO DI MACCHINE E ATTREZZATURE SENZA CONDUTTORE | pag. 1 di 1 |
|--------------------|---|-------------|

Oggetto: **Noleggio di macchine/attrezzature senza conduttore utilizzate per i lavori di**
 _____ **in località** _____,
in Comune di _____

Con la presente il sottoscritto sig. _____ noleggiatore/concedente in uso, consegna all'impresa affidataria/sub-affidataria le seguenti attrezzature di lavoro senza conduttore:

| | tipo e n° matricola | | tipo e n° matricola |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|---------------------|
| <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"/> | _____ |

e ne attesta

il buono stato di conservazione, manutenzione ed efficienza a fini di sicurezza.

Inoltre acquisisce e conserva agli atti

per tutta la durata del noleggio o della concessione dell'attrezzatura la dichiarazione di cui al successivo modulo 3-ter (dichiarazione del datore di lavoro dell'impresa affidataria/sub-affidataria riportante l'indicazione del lavoratore o dei lavoratori incaricati del loro uso, e la dichiarazione che questi ultimi risultano formati conformemente alle disposizioni del titolo III del D. Lgs. 81/2008)

Data.....

Per il noleggiatore/concedente in uso

Per la ditta Affidataria /sub-affidataria – letto
e sottoscritto

| | |
|---|---|
| REGIONE EMILIA ROMAGNA AGENZIA PER LA SICUREZZA TERRITORIALE E LA PROTEZIONE CIVILE UT Sicurezza Territoriale e Protezione Civile Reggio Emilia | Cod. 08IR419/G1- Comune di Toano (RE) - Lavori di consolidamento e messa in sicurezza del dissesto che minaccia l'abitato di Cavola Importo finanziamento € 414.000,00 |
|---|---|

| | | |
|-------------------------------|---|-------------|
| Modulo 3^{ter} | DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO DELL'IMPRESA AFFIDATARIA/SUB-AFFIDATARIA CON L'INDICAZIONE DEI LAVORATORI INCARICATI ALL'USO DELLE ATTREZZATURE DI LAVORO NOLEGGIATE E ATTESTAZIONE DELLA LORO FORMAZIONE | pag. 1 di 1 |
|-------------------------------|---|-------------|

Oggetto: Dichiarazione del datore di lavoro dell'impresa affidataria/sub-affidataria riportante l'indicazione del lavoratore o dei lavoratori incaricati del loro uso, e attestazione i quali devono risultare formati conformemente alle disposizioni del titolo III del D. Lgs. 81/2008

Con la presente il sottoscritto sig. _____ datore di lavoro dell'impresa affidataria/sub-affidataria **dichiara** che le seguenti attrezzature di lavoro senza conduttore utilizzate, per i lavori di _____ in località _____, in Comune di _____:

| | tipo e n° matricola | | tipo e n° matricola |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> | _____ |

Saranno utilizzate dai seguenti lavoratori:

| Nome e Cognome | Mansione |
|----------------|----------|
| | |
| | |
| | |

Dichiara inoltre

Che i suddetti lavoratori sono stati formati conformemente alle disposizioni del titolo III del D. Lgs. 81/2008

Data.....

Per il noleggiatore/concedente in uso

Per la ditta Affidataria – letto e sottoscritto

Per la Ditta sub-affidataria – letto e sottoscritto

| | |
|---|---|
| REGIONE EMILIA ROMAGNA AGENZIA PER LA SICUREZZA TERRITORIALE E LA PROTEZIONE CIVILE UT Sicurezza Territoriale e Protezione Civile Reggio Emilia | Cod. 08IR419/G1- Comune di Toano (RE) - Lavori di consolidamento e messa in sicurezza del dissesto che minaccia l'abitato di Cavola Importo finanziamento € 414.000,00 |
|---|---|

| | | |
|-----------------|---|-------------|
| Modulo 4 | VERBALE DI CONSEGNA DEGLI AGGIORNAMENTI DEL PIANO DI SICUREZZA | pag. 1 di 1 |
|-----------------|---|-------------|

| | | |
|---|---------------------------------|---------------------------|
| Data consegna | | |
| | | |
| Documento consegnato (indicare oggetto e numero pagine) | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Documento sostituito (indicare oggetto e numero pagine) | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| <p>Si evidenzia che dal giorno _____ il “documento consegnato” sostituirà il “documento sostituito” e dovrà quindi essere attuato da tutte le imprese in elenco</p> <p style="text-align: right;">Il Coordinatore in fase di Esecuzione</p> | | |
| Impresa | Responsabile di cantiere | Firma per ricevuta |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | |
|---|---|
| REGIONE EMILIA ROMAGNA AGENZIA PER LA SICUREZZA TERRITORIALE E LA PROTEZIONE CIVILE UT Sicurezza Territoriale e Protezione Civile Reggio Emilia | Cod. 08IR419/G1- Comune di Toano (RE) - Lavori di consolidamento e messa in sicurezza del dissesto che minaccia l'abitato di Cavola Importo finanziamento € 414.000,00 |
|---|---|

| | | |
|-----------------|--|-------------|
| Modulo 6 | APPLICAZIONE DEI PROVVEDIMENTI AI SENSI DELL'ART. 92, COMMA 1 LETTERA e DEL D. LGS. 81/2008 | pag. 1 di 1 |
|-----------------|--|-------------|

Luogo e data

Egr. Dott.

Responsabile del Procedimento per il cantiere in oggetto

p.c. Egr. Sig. _____

Direttore Tecnico dell'Impresa _____

Oggetto: **proposta di provvedimenti ai sensi dell'art. 92, comma 1 lettera e) del D. Lgs. 81/2008 per i lavori di _____ in località _____, in Comune di _____**

Con riferimento al cantiere in oggetto il sottoscritto _____, in qualità di Coordinatore per la Sicurezza durante l'Esecuzione dei lavori, con la presente propone di adottare il seguente provvedimento:

- ☐ sospensione dei lavori
- ☐ allontanamento della/e seguenti imprese _____
- ☐ allontanamento del/i lavoratore/i autonomo/i _____
- ☐ risoluzione del contratto

☐ in quanto ha riscontrato le seguenti grave inosservanze del D. Lgs. 81/2008 ed in particolare del rispetto del presente piano di sicurezza e coordinamento:

☐ in quanto l'organo di vigilanza ha riscontrato le seguenti gravi inosservanze agli adempimenti normativi:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Distinti saluti

Il Coordinatore in fase di Esecuzione

| | |
|---|---|
| REGIONE EMILIA ROMAGNA AGENZIA PER LA SICUREZZA TERRITORIALE E LA PROTEZIONE CIVILE UT Sicurezza Territoriale e Protezione Civile Reggio Emilia | Cod. 08IR419/G1- Comune di Toano (RE) - Lavori di consolidamento e messa in sicurezza del dissesto che minaccia l'abitato di Cavola Importo finanziamento € 414.000,00 |
|---|---|

| | | |
|-----------------|---|-------------|
| Modulo 7 | SOSPENSIONE DELL'ATTIVITA' DI CANTIERE | pag. 1 di 1 |
|-----------------|---|-------------|

Luogo e data

Egr. Sig. _____

Direttore Tecnico dell'Impresa _____

Egr. Dott.

Responsabile del Procedimento per il cantiere in oggetto

Oggetto: **provvedimento ai sensi dell'art. 92, comma 1 lettera f) del D. Lgs. 81/2008 per i lavori di**
 _____ **in località** _____, **in Comune di**

Con riferimento al cantiere in oggetto il sottoscritto _____, in qualità di coordinatore per la sicurezza durante l'esecuzione dei lavori, con la presente

SOSPENDE

la/e seguente/i lavorazione/i

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

in quanto sussistono pericoli gravi ed imminenti per i seguenti motivi:

Solo previa comunicazione scritta da parte dell'impresa intestataria di avvenuto adempimento a quanto prescritto il sottoscritto, verificato che siano cessate le situazioni di pericolo in cantiere permetterà la ripresa delle suddette lavorazioni.

Distinti saluti

Il Coordinatore in fase di Esecuzione

| | |
|---|---|
| REGIONE EMILIA ROMAGNA AGENZIA PER LA SICUREZZA TERRITORIALE E LA PROTEZIONE CIVILE UT Sicurezza Territoriale e Protezione Civile Reggio Emilia | Cod. 08IR419/G1- Comune di Toano (RE) - Lavori di consolidamento e messa in sicurezza del dissesto che minaccia l'abitato di Cavola Importo finanziamento € 414.000,00 |
|---|---|

| | | |
|-----------------|---|-------------|
| Modulo 8 | SCHEDA DI IDENTIFICAZIONE DELL'IMPRESA | pag. 1 di 1 |
|-----------------|---|-------------|

| | |
|--------------------------------------|---|
| Impresa (ragione sociale) | |
| Lavorazioni da eseguire | |
| Presenza presunta in cantiere | Dal _____ al _____ |
| Tipo di contratto | <input type="checkbox"/> aggiudicataria |
| | <input type="checkbox"/> subappaltatrice dell'impresa _____ |

| | |
|---------------------------------------|---|
| Sede legale | Via : Tel: Fax: |
| Rappresentante legale | |
| Iscrizione C.C.I.A.A. | N. dal / / (.....) |
| Iscrizione A.N.C. | N. |
| Posizione INAIL | |
| Posizione INPS | |
| Posizione Cassa Edile | |
| Assicurazione RCT | |
| Assicurazione RCO | |
| Resp. Serv. Prevenzione | Nome: |
| Medico competente | Nome: |
| Direttore tecnico dell'impresa | Nome: |
| Responsabile di cantiere | Nome: |
| | Tel. _____ Tel. Cell. _____ Fax: _____ |
| Personale in cantiere | Operai n.: Tecnici n.: Amministrativi n.: Totale n.: |

Data _____

Il Legale Rappresentante /
 Direttore Tecnico dell'Impresa
 Timbro e firma

| | |
|---|---|
| REGIONE EMILIA ROMAGNA AGENZIA PER LA SICUREZZA TERRITORIALE E LA PROTEZIONE CIVILE UT Sicurezza Territoriale e Protezione Civile Reggio Emilia | Cod. 08IR419/G1- Comune di Toano (RE) - Lavori di consolidamento e messa in sicurezza del dissesto che minaccia l'abitato di Cavola Importo finanziamento € 414.000,00 |
|---|---|

| | | |
|-----------------|--|-------------|
| Modulo 9 | SCHEDA DI IDENTIFICAZIONE DEL LAVORATORE AUTONOMO | pag. 1 di 1 |
|-----------------|--|-------------|

| | |
|--------------------------------------|--|
| Lavoratore autonomo | |
| Lavorazioni da eseguire | |
| Presenza presunta in cantiere | dal _____ al _____ |
| Tipo di contratto | <input type="checkbox"/> aggiudicatario |
| | <input type="checkbox"/> subappaltatore dell'impresa _____ |

| | |
|------------------------------|--|
| Sede e recapiti | Via : Tel: _____ Cell. _____ Fax: _____ |
| Iscrizione C.C.I.A.A. | N. dal / / (.....) |
| Iscrizione A.N.C. | |
| Assicurazione RCT | |

Il lavoratore autonomo dichiara altresì di rispettare le misure di prevenzione introdotte nel Piano di Sicurezza e di Coordinamento e di operare in conformità all'art. 94 del D. Lgs 81/2008 che cita: "I lavoratori autonomi che esercitano la propria attività nei cantieri, fermo restando gli obblighi di cui al D. Lgs. 81/2008, si adeguano alle indicazioni fornite dal coordinatore per l'esecuzione dei lavori, ai fini della sicurezza."

Ovvero i lavoratori autonomi che esercitano direttamente la propria attività nei cantieri:

- (a) utilizzano le attrezzature di lavoro in conformità alle disposizioni del titolo III, capo I del D. Lgs. 81/2008;
- (b) utilizzano i Dispositivi di Protezione individuale conformemente a quanto previsto dal titolo III, Capo II del D. Lgs. 81/2008;
- (c) si adeguano alle indicazioni fornite dal Coordinatore per l'Esecuzione dei Lavori.

Data _____

Timbro e firma