

**Allegato A) "BUONA PRATICA" – Check List della DOCUMENTAZIONE di CANTIERE da esibire
OBBLIGATORIAMENTE a RICHIESTA dell'ORGANO di VIGILANZA.**

Fonte della Griglia di valutazione:

Az. Sanitaria Toscana NordOvest-Zona Pisana - U.F. Prevenzione e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro.

Attenzione: Le voci riportate in grassetto costituiscono elementi obbligatori del P.O.S. Le voci riportate in corsivo costituiscono elementi di qualità del Piano Operativo di Sicurezza						
Griglia di valutazione del P.O.S. (art. 89 comma 1 lettera h / Allegato XV del DLgs 81/08)						
Ditta / Impresa:						
Cantiere:						
Data: alle ore: da CSE / Datore di lavoro:						
ELEMENTI ESAMINATI PER LA VALUTAZIONE DEL POS				SI	Parz.	NO
1	Completezza dei dati anagrafici dell'impresa esecutrice. I dati devono riportare: 1) il nominativo del datore di lavoro, gli indirizzi ed i riferimenti telefonici della sede legale e degli uffici di cantiere; 2) la specifica attività e le singole lavorazioni svolte in cantiere dall'impresa esecutrice e dai lavoratori autonomi subaffidatari; 3) i nominativi degli addetti al pronto soccorso, antincendio ed evacuazione dei lavoratori e, comunque, alla gestione delle emergenze in cantiere, del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza, aziendale o territoriale, ove eletto o designato; 4) il nominativo del medico competente ove previsto; 5) il nominativo del responsabile del servizio di prevenzione e protezione; 6) i nominativi del direttore tecnico di cantiere e del capocantiere; 7) il numero e le relative qualifiche dei lavoratori dipendenti dell'impresa esecutrice e dei lavoratori autonomi operanti in cantiere per conto della stessa impresa;			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Indicazione delle specifiche mansioni, inerenti la sicurezza, svolte in cantiere dalla/e figura/e nominata/e allo scopo dall'impresa esecutrice. figura nominata: _____ mansione: _____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Chiara descrizione delle lavorazioni da svolgere.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Indicazione delle modalità organizzative. (intese come: il lavoro è svolto da una squadra composta da ...)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Indicazione dei turni di lavoro.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Presenza dell'elenco dei ponteggi, delle opere provvisorie di notevole importanza, delle macchine e degli impianti utilizzati nel cantiere. Eventuali osservazioni e/o adempimenti a carico di: _____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Presenza dell'elenco delle sostanze e dei preparati pericolosi utilizzati nel cantiere con le relative schede di sicurezza.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Presenza dell'esito del rapporto di valutazione del rumore.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Individuazione delle misure preventive e protettive, integrative rispetto a quelle contenute nel PSC, relative alle proprie lavorazioni in cantiere.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Presenza delle procedure complementari e di dettaglio, richieste dal PSC.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Presenza dell'elenco dei dispositivi di protezione individuale forniti ai lavoratori occupati in cantiere.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Completezza della documentazione in merito all'informazione ed alla formazione fornite ai lavoratori occupati in cantiere.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<i>Presenza di tavole esplicative riferite alle misure preventive e protettive.</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esito della verifica:						
Osservazioni:						

**Allegato A) “BUONA PRATICA” – Check List della DOCUMENTAZIONE di CANTIERE da esibire
OBBLIGATORIAMENTE a RICHIESTA dell’ORGANO di VIGILANZA.**

Fonte della Griglia di valutazione:

Az. Sanitaria Toscana NordOvest-Zona Pisana - U.F. Prevenzione e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro.

Osservazioni:

**Allegato A) “BUONA PRATICA” – Check List della DOCUMENTAZIONE di CANTIERE da esibire
OBBLIGATORIAMENTE a RICHIESTA dell’ORGANO di VIGILANZA.**

Fonte della Griglia di valutazione:

Az. Sanitaria Toscana NordOvest-Zona Pisana - U.F. Prevenzione e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro.