BOSTON tapes	**Sistema di Gestione Integrato**	PROCESSO N° : 9
		D-SA5-22-A
		Revisione N°: 01
		Data : 16/01/09
		Pag. **1 di 1**
TITOLO :	**INFORMAZIONI SUI REQUISITI TECNICO-PROFESSIONALI DELLE AZIENDE APPALTATRICI**	

Ditta R.E.M. SRL

Sede legale VIA FERRUCCIA, 12B - PATRICA

Responsabile della sicurezza PACE ADELE

Rappresentante dei lavoratori SPAZIANI CARLO

- Iscrizione alla C.C.I.A.A. X
- Autocertificazione del possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale, ai sensi dell'art. 47 del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, di cui al decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445; X
- Iscrizione ad appositi albi che abilitano alla attività/professione
- Certificazioni volontarie (ISO 9001, ISO 14001, EMAS, OHSAS 18001, SA 8000…)
- Possesso di attrezzature e mezzi d'opera idonei alla esecuzione dei lavori X
- Possesso di mezzi/attrezzature antinfortunistiche inerenti alla tipologia dei lavori da eseguire X
- Formazione professionale (documentata) dei lavoratori impegnati nell'esecuzione dei lavori X
- Dotazione di dispositivi di protezione individuale X
- Andamento infortunistico e malattie professionali X
- Documento unico di regolarità contributiva X
- Organigramma aziendale X
- ADDETTI AL PRONTO SOCCORSO: EVANGELISTI ALFREDO / PACE ADELE X
- ADDETTO ALLA PREVENZIONE INCENDI E EMERGENZE: EVANGELISTI X
- Altre informazioni che l'appaltatore ritiene utile fornire in merito al suo SPP:
- NOMINA MEDICO COMPETENTE: DR. CIPRIETTI GIANCARLO X

Le informazioni contenute in questo documento e in quelli ricevuti hanno carattere confidenziale e sono ad uso esclusivo della BOSTON Tapes S.p.A ai fini della stipula del contratto di appalto. Esse saranno custodite dal RSPP e trattate in ottemperanza all'art.13 Codice Privacy D.L. 196/03.

DDL: Pace Adele

Valutato da: _____ Data: 03/12/2009

N° revisione	Motivo della revisione
00	Prima emissione
01	Inserimento requisito autocertificazione possesso requisiti tecnico professionali
Emesso da: V.Savarese	

R.E.M. S.R.L.
VIA FERRUCCIA, 12/B
03010 PATRICA (FR)
P. IVA 02240470605

Spett.le
INAIL di Frosinone
Viale G. Marconi, 31
03100 Frosinone (FR)

OGGETTO: Comunicazione nominativo rappresentante dei lavoratori per la sicurezza ai sensi dell'art. 18 comma1 lettera aa)

Nella Società: R.E.M. s.r.l.

Indirizzo VIA FERRUCCIA, n. 12/B
Cap 03010 Città PATRICA Prov. FR

è stato eletto come Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS), il Sig./La Sig.ra

Nome CARLO
Cognome SPAZIANI

In data 29.12.2008 è stata indetta regolare elezione così come previsto dal d.lgs. 81/08 art. 48 comma 2 e dagli accordi sindacali di categoria. L'elezione è avvenuta in forma diretta da parte dei lavoratori con votazioni a scrutinio segreto, tutti i lavoratori non in prova hanno avuto diritto al voto. Ogni lavoratore ha espresso un numero di preferenze pari ad un terzo del numero dei rappresentanti da eleggere, con un minimo di 1 preferenza.

Data, 29.12.2008

Firma: .....
(Datore di lavoro)

Firma : .....
(Rappresentante per la sicurezza dei lavoratori)

VERBALE DI ELEZIONE del
Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza RLS

L'assemblea dei lavoratori della impresa R.E.M. s.r.l con sede in via Ferruccia, 12/B – Patrica (FR)
riunitasi in data 29-12-2008 ... dalle ore 10:00 ..... alle ore 12:00
ha eletto con scrutinio segreto, ai sensi del D.Lgs 81/2008, Titolo 1, Sezione VI (consultazione e partecipazione dei Rappresentanti dei Lavoratori) art..47, quale
RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA
Il sig.re SPAZIANI CARLO
I lavori dipendenti dell'impresa R.E.M. s.r.l sono complessivamente n.

Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza è stato eletto con n. 13 voti favorevoli su n. 13 Lavoratori presenti e votanti.

Hanno partecipato all'assemblea e votato i seguenti Lavoratori:

N.	Cognome e Nome	Firma presenza
1	Lisi Angelo	
2	Iorio Giulio	
3	Iacoucci Roberto	
4	Fratangeli Bernardo	
5	Fratangeli Ezio	
6	Lisi Gerardo	
7	Boccia Paolo	
8	Cretaro Antonello	
9	Evangelisti Alfredo	
10	Spaziani Carlo	
11	Di Maggio Marco	
12	Mattacola Gianni	
13	Vivoli Antonella	

Per accettazione
il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza eletto

sig.re .....

Per ricevuta

il Datore di lavoro sig.ra PACE ADELE .....

Attestato di Frequenza

Corso di Formazione
Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza

(art. 37 Decreto legislativo 81/2008 e s.m.i.)

Durata 32 Ore
(di cui 12 sui rischi specifici)

Conferito a:

Spaziani Carlo

nato a Frosinone il 28 aprile 1958

a seguito di formazione svolta dal 09/02/2009 al 12/02/2009 presso CNA Frosinone

Frosinone. 12 febbraio 2009

Il Partecipante

La Resp. del Corso
Alessia Ceccarelli

Il Direttore della CNA
Giovanni Corona

VERBALE DI RIUNIONE

Oggetto: Corso formazione ai sensi degli artt. 21 e 22 D. Lgs. 626/94 e successive modifiche

In data 12-01-2026, presso i locali della Ditta R.E.M. s.r.l. di Patrica (Fr) il sottoelencato personale ha partecipato al corso di formazione e informazione di cui all'oggetto.

1. I lavoratori sono stati **informati** sui seguenti argomenti

   - Riferimenti legislativi e figure della prevenzione – Il D. Lgs. 626/94
   - Diritti e obblighi dei lavoratori
   - Gli infortuni e le malattie professionali
   - I rischi connessi all'attività espletata .Il rischio elettrico - il rischio rumore
   - La sorveglianza sanitaria
   - Gli agenti chimici
   - Le misure di sicurezza adottate per prevenire i rischi

2. I lavoratori, sulla base della valutazione del rischio, sono stati **formati** in merito a:

   - Uso corretto di utensili, macchine, apparecchiature
   - Uso corretto dei dispositivi di protezione individuale
   - Rischi derivanti dall'attività lavorativa espletata
   - La prevenzione incendi e l'emergenza, pronto soccorso
   - La segnaletica di sicurezza
   - Ai diritti e doveri in materia di sicurezza
   - Alle procedure interne di sicurezza
   -

La formazione è stata tenuta durante l'orario di lavoro da: CIPPITELLI ADALBERTO
FORMATORE

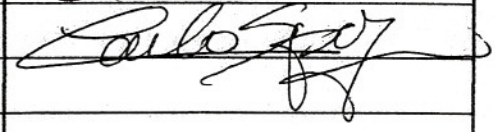
ELENCO DEI LAVORATORI PARTECIPANTI ALL'INCONTRO

Cognome e Nome	Mansione	Firma
LISI GERARDO	OPERAIO IV LIVELLO	
IORIO GIULIO	OPERAIO IV LIVELLO	
IACOUCCI ROBERTO	OPERAIO IV LIVELLO	
FRATANGELI BERNARDO	OPERAIO V LIVELLO	
FRATANGELI EZIO	OPERAIO IV LIVELLO	
LISI ANGELO	OPERAIO IV LIVELLO	
BOCCIA PAOLO	OPERAIO IV LIVELLO	
CRETARO ANTONELLO	OPERAIO IV LIVELLO	
VIVOLI ANTONELLA	IMPIEGATA IV LIVELLO	
EVANGELISTI ALFREDO	IMPEGATO TECNICO V LIV.	

Il datore di lavoro

ELENCO DEI LAVORATORI PARTECIPANTI ALL'INCONTRO

segue

Cognome e Nome	Mansione	Firma
DE SANTIS PIERGIUSEPPE	OPERAIO III LIVELLO	
FERRARA GABRIELE	OPERAIO II LIVELLO	
SPAZIANI CARLO	IMP.DIRETTIVO VII LIV.	

Il datore di lavoro

SOCIETA' : **REM**

NOMINA IN QUALITA' DI MEDICO COMPETENTE

Il Dr **Giancarlo Ciprietti** ,soggetto professionalmente rispondente al dettato dell'art. 2, lettera d, del Decreto Lgs n° 626/94, libero professionista con domicilio in Via Fosse Ardeatine 192 – Frosinone.

L'incarico in oggetto è vigente dal 24/09/07 al 31/08/08 e, se nulla osta, si intende tacitamente rinnovato annualmente .

In tale sua opera il professionista nominato è tenuto alla completa e puntuale effettuazione della sorveglianza e all'adempimento degli obblighi di legge di cui agli artt. 16 e 17 del D. Lgs n° 626 del 19/09/94.

La presente nomina viene effettuata in adempimento della prescrizione di cui all'art. 4 comma 4, lettera c del D.Lgs 626/94.

IL DATORE DI LAVORO

R.E.M. s.r.l.
Via Ferruccio, 120 - 03010 PATRICA (FR)
Tel. 0775 838114 - 838345 Fax
P.IVA 02240470605
CCIAA n. 138995 del 03/05/2002

Per accettazione della nomina a Medico Competente,
con espressa dichiarazione di conoscere funzioni, compiti ed obblighi inerenti alla nomina qui accettata

Frosinone lì 26/01/'07

IL MEDICO COMPETENTE

Dott. GIANCARLO CIPRIETTI
Medico Chirurgo
Via Po, 18 - 03100 FROSINONE
Cod. Fisc. CPRGCR58E29 H007E
Partita IVA 01525450605