|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Modulo per la verifica e idoneità:**  **ITP (rif. alleg. XVII - D.Lgs 81/08)**  **POS imprese** | | ***logo GIS int*** | | | | | Art. 92 comma 1 lett. B)  D:Lgs. 81/08 |
| ***La sicurezza è cultura!*** | | | | | Pag 1 di 1 |
|  | | | | | | | | | |
| **Cantiere :**"Manutenzione di impianto"  Centrale **Sorgenia** **Power CTE** **APRILIA (LT)** | | | **RL/CSP/CSE: ing. V. Roccasalva (GIS int.)**  Staff CSE: | | | | | | |
| **Impresa: REM srl** | | **n. 17** | **ATTIVITA’: Controlli ele\_strum motori elettrici** | | | | | | |
| POS: Rev. 00 | | Data POS: 20/05/2019 | | **X** | **Accettato** | | | **24.05.2019** | |
| Rif.: A. Pace (DdL)  Rif.: A. Pace (RSPP) | | Lett. trasmit POS (e-mail):  del 23/05/2019 | |  | **Accettato, con riserva** | | | | |
| Affidataria: [**X**]si ; [\_]no | | Subappaltatrice: [\_]si ; [\_]no | |  | **Non Accettato** | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **A** | **ITP (rif. alleg. XVII - D.Lgs 81/08)** | | | **PRESENTE** | | | **note** | | |
| **SI** | **NO** | **N.A.** |
| **0** | **CCIAA:** Iscrizione alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell’appalto | | | **X** |  |  |  | | |
| **1** | **DVR:** Documento di valutazione dei rischi ai sensi dell’art.17, c.1, lett. a) secondo le modalità dell’art.29 del D.Lgs. 81/08 | | | **X** |  |  |  | | |
| **2** | **DURC:** Documento unico di regolarità contributiva ai sensi del D.M. 24 Ottobre 2007 | | | **X** |  |  |  | | |
| **3** | Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi ai sensi dell’**art.14** del D.Lgs. 81/08 | | | **X** |  |  |  | | |
| **4** | **DOMA:** Dichiarazione dell’organico medio annuo, distinto per qualifica, corredata dagli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate all’INPS, all’INAIL e alle Casse Edili | | | **X** |  |  |  | | |
| **5** | **CCNL:** Dichiarazione relativa al contratto collettivo stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, applicato ai lavoratori dipendenti | | | **X** |  |  |  | | |
| **6** | **Nomina resp. sic. art.97:** Indicazione del nominativo dei soggetti incaricati della propria impresa per assolvimento dei compiti dell’art.97, con indicazione delle specifiche mansioni (Capocantiere, preposti, ecc.) | | |  |  |  |  | | |
| **7** | In caso di subappalto: attestazione dell’avvenuta verifica dell’idoneità tecnico professionale dei subappaltatori con i criteri sopra citati | | |  |  |  |  | | |
| **8** | Dichiarazione conformità mezzi e attrezzature rif. Allegato V | | |  |  |  |  | | |
| **B** | **POS** | | | | | | | | |
| **9** | POS (fasi, valutaz. rischi, jsa, ecc.) | | | **X** |  |  |  | | |
| **10** | Formazione, Nomine e Attestati delle figure del D.Lgs. 81/08 | | | **X** |  |  |  | | |
| **11** | Allegati al POS | | | **X** |  |  |  | | |
| **12** | Piani specifici di dettaglio (PSI, Piani Sollev, Piani di manovre, ecc.) | | |  |  |  |  | | |
| **C** | **SPAZI CONFINATI** | | | | | | | | |
| **13** | Ove applicabile, è presente la dichiarazione sottoscritta dal DDL circa l’ottemperanza a quanto previsto dall’art.2 DPR177/11 | | |  |  | **X** |  | | |
| **14** | Nella dichiarazione di cui sopra (o allegato alla dichiarazione) è presente elenco personale interessato da cui si evinca il possesso dei requisiti (da inserire anche nella procedura di lavoro in spazi confinati) | | |  |  | **X** |  | | |
| **15** | Documentazione comprovante la formazione/addestramento ed eventualmente certificazione dei contratti è disponibile sul portale o allegata alla dichiarazione di cui sopra | | |  |  | **X** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| n. Nota | Descrizione nota/richiesta integrazione/richiesta chiarimenti/ecc. |
|  | **VERIFICA ITP (idoneità tecnica professionale)** |
| **ITP** | OK |
|  | **VERIFICA POS (piano operativo di sicurezza)** |
| **POS** | OK |
|  | **VERIFICA DPR177 - spazi confinati** |
| **DPR**  **177** | OK: L'impresa **NON** dichiara che eseguirà attività in spazi confinati. |
|  | Inoltre, dall'analisi del POS si riscontra e si richiede quanto segue: |
| **A** |  |
| **B** |  |
| **C** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DATA: 24.05.2019** |
|  | VALUTATORE Staff Di Coord.: ing. V. Roccasalva (RL/CSP/CSE) |
| **X** | **ESITO VALUTAZIONE ITP e POS: ACCETTATO** |

**Si prega di restituire la presente, tramite mail, firmata per accettazione**

*NB: Il CSE si riserva, anche in corso d’opera di richiedere eventuali integrazioni documentali per le successive attività o in caso di loro variazione, modifiche, integrazioni allo scopo del lavoro o in caso di variazioni del personale, delle attrezzature o dei mezzi effettivamente utilizzate, ecc.*

Per presa visione/accettazione

***(Timbro e firma impresa)***

.................................................................