Istituto Nazionale
di Previdenza
per i Dipendenti
dell'Amministrazione
Pubblica

DIREZIONE REGIONALE EMILIA ROMAGNA
Consulenza Professionale Tecnico-Edilizia

MODULISTICA

Allegato 3 al Piano di Sicurezza e Coordinamento

ex Art.100 e All.XVI D.Lgs. 81/2008

per i lavori di

Manutenzione straordinaria dell'immobile sito in Modena, Via Costellazioni 190, per l'adeguamento funzionale a Direzione Provinciale dell'I.N.P.D.A.P. di Modena

(Immobile ex I.N.A.D.E.L. - UO 49Y 0003 - S2110303)

Bologna, giugno 2011

Il Coordinatore per la Sicurezza
in fase di Progettazione
Ing. Aldo Borriello

Viale Aldo Moro 44 – 40127 Bologna – Tel. 051 4201529 – Fax 051 4201562 – aborriello@inpdap.gov.it

Elenco moduli

Mod.A DITTE APPALTATRICI E SUBAPPALTATRICI (A CURA DEL COMMITTENTE E DEL CSE)

Mod.B NOMINA DEL REFERENTE (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)

Mod.C DICHIARAZIONE RELATIVA AGLI ADEMPIMENTI CONNESSI CON LA DIFFUSIONE DEL PIANO DI SICUREZZA E DI COORDINAMENTO E DEI PIANI OPERATIVI DI SICUREZZA (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)

Mod.D DICHIARAZIONE DI TRASMISSIONE DEL PIANO DI SICUREZZA E DI COORDINAMENTO ALLE IMPRESE ESECUTRICI (A CURA DELLE IMPRESE APPALTATRICI)

Mod.E INFORMAZIONE SUI SUBAPPALTATORI (A CURA DI OGNI IMPRESA APPALTATRICE)

Mod.F DICHIARAZIONE DI RICEVIMENTO DEL PIANO DI SICUREZZA E DI COORDINAMENTO DA PARTE DEI LAVORATORI AUTONOMI (A CURA DI TUTTI I LAVORATORI AUTONOMI)

Mod.G PROVVEDIMENTO DI SOSPENSIONE LAVORI EX Art.92 co.1 let.f D.Lgs.81/2008 (A CURA DEL CSE)

Mod.H UTILIZZO DI ATREZZATURE COMUNI (A CURA DELL'IMPRESA AFFIDATARIA)

Mod.A

DITTE APPALTATRICI E SUBAPPALTATRICI

(A CURA DEL COMMITTENTE E DEL CSE)

Data, ___/___/___ *CD.: ___/___*

CANTIERE DI: _____ REFERENTE: _____

DITTA	*N.*	*TIPO DI LAVORAZIONE*	*PRESENZA*	*REFERENTE*
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	

L'impresa dichiara:

1. di aver ricevuto l'autorizzazione del committente
2. di trasmettere il piano di sicurezza e coordinamento a tutti i propri subappaltatori nei tempi previsti dalla legge
3. di assicurare che i piani operativi di sicurezza dei subappaltatori nonché la modulistica prevista dal piano di sicurezza e coordinamento siano trasmessi dai subappaltatori al coordinatore per l'esecuzione
4. di comunicare con sufficiente anticipo eventuali variazioni o subappalti non previsti utilizzando il presente modulo
5. di aver accettato il presente piano di sicurezza e di aver regolarmente consegnato il proprio piano operativo di sicurezza.

Timbro e firma: l'impresa _____

Mod.B

NOMINA DEL REFERENTE

(A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)

Spett.le (coordinatore) …….

Oggetto: lavori di …….

Il sottoscritto ..... in qualità di legale rappresentante dell'impresa ..... nomina il (eventuale titolo di studio) ..... (nome e cognome) ....., quale REFERENTE di cantiere in oggetto, e dichiara di avergli tempestivamente consegnato ed illustrato il piano di sicurezza e coordinamento.

I compiti del REFERENTE sono contenuti nel paragrafo "Definizioni ed abbreviazioni" del Piano di sicurezza e di coordinamento. Il referente, tra l'altro, è a conoscenza che è tenuto ad essere presente in cantiere anche qualora vi fosse un solo lavoratore della propria Impresa.

In fede

_____, li ___/___/___

L'impresa

_____

Timbro e firma

Per accettazione

Il REFERENTE

_____

Si conferma l'accettazione di quanto sopra riportato.

Per accettazione

Il REFERENTE

_____

Mod.C

DICHIARAZIONE RELATIVA AGLI ADEMPIMENTI CONNESSI CON LA DIFFUSIONE DEL PIANO DI SICUREZZA E DI COORDINAMENTO E DEI PIANI OPERATIVI DI SICUREZZA

(A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)

Spett.le (coordinatore) …….

Oggetto: lavori di …….

Adempimenti relativi alla diffusione del Piano di Sicurezza.

Il sottoscritto…… in qualità di legale rappresentante dell'impresa esecutrice ……., incaricata dall'impresa aggiudicataria …….. dell'esecuzione delle seguenti lavorazioni: ……., consegna il proprio piano operativo di sicurezza e

DICHIARA

a) di aver ricevuto dall'impresa aggiudicataria il Piano di Sicurezza e di Coordinamento entro i termini previsti dalla legge
b) di aver consultato i propri Rappresentanti dei lavoratori prima dell'accettazione del Piano di cui sopra (*)
c) di aver letto, compreso ed accettato il Piano di cui sopra in ogni sua parte
d) di aver consultato i propri Rappresentanti dei lavoratori in merito al proprio Piano operativo di sicurezza (*)
e) in caso di mancata designazione del rappresentante dei lavoratori, di aver consultato i lavoratori stessi.

In fede

_____, li ___/___/___

Il legale rappresentante

_____

(*): Nel caso in cui non siano stati nominati i rappresentanti dei lavoratori dichiarerà "di aver messo a disposizioni dei lavoratori il PSC e il POS".

Mod.D

DICHIARAZIONE DI TRASMISSIONE DEL PIANO DI SICUREZZA E DI COORDINAMENTO ALLE IMPRESE ESECUTRICI

(A CURA DELLE IMPRESE APPALTATRICI)

Spett.le (coordinatore) …….

Oggetto: lavori di …….

Il sottoscritto…… in qualità di legale rappresentante dell'impresa……..aggiudicataria dei lavori di cui all'oggetto

DICHIARA

di trasmettere tempestivamente il piano di sicurezza e di coordinamento e i suoi successivi aggiornamenti entro i termini previsti dal D.Lgs. 494/96 (con le modificazioni di cui al D.Lgs. 528/99) a tutti i propri subappaltatori (imprese esecutrici e lavoratori autonomi), interessati per l'esecuzione dei lavori.

In fede

_____, li ___/___/___

Il legale rappresentante dell'impresa

_____

firma

Mod.E

INFORMAZIONE SUI SUBAPPALTATORI

(A CURA DI OGNI IMPRESA APPALTATRICE)

Data, ___/___/___ *CD.: ___/___*

CANTIERE DI: _____

IMPRESA APPALTATRICE: _____ REFERENTE: _____

NOME SUBAPPALTATORI	*N.*	*TIPO DI LAVORAZIONE*	*PRESENZA*	*REFERENTE*
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	

L'impresa appaltatrice dichiara:

1. di aver ricevuto l'autorizzazione del committente ai subappalti
2. di trasmettere il piano di sicurezza e coordinamento a tutti i propri subappaltatori nei tempi previsti dalla legge
3. di assicurare che i piani operativi di sicurezza dei subappaltatori nonché la modulistica prevista dal piano di sicurezza e coordinamento siano trasmessi dai subappaltatori al coordinatore per l'esecuzione
4. di comunicare con sufficiente anticipo eventuali variazioni o subappalti non previsti utilizzando il presente modulo.

Timbro e firma: l'impresa _____

Mod.F

DICHIARAZIONE DI RICEVIMENTO DEL PIANO DI SICUREZZA E DI COORDINAMENTO DA PARTE DEI LAVORATORI AUTONOMI

(A CURA DI TUTTI I LAVORATORI AUTONOMI)

Spett.le (coordinatore) …….

Oggetto: lavori di …….

Il sottoscritto…… lavoratore autonomo incaricato dall'impresa aggiudicataria…….. dell'esecuzione dei seguenti lavori:

…….,

DICHIARA

a) di aver ricevuto entro i termini di legge il Piano di sicurezza e di coordinamento
b) di aver letto, compreso ed accettato il Piano di cui sopra in ogni sua parte
c) che osserverà quanto ivi prescritto.

In fede

_____, li ___/___/___

Il lavoratore autonomo

_____

Mod.G

PROVVEDIMENTO DI SOSPENSIONE DEI LAVORI
(Art.92 co.1 let.f D.Lgs.81/2008)

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: Cantiere sito in _____Via _____n. ___

Spett.le (Impresa)
c.a.. _____
Via _____
Cap_____ Città _____

Spett.le Sig. (Committente)
Via _____
Cap_____ Città _____

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

SOSPENDE

la seguente/i lavorazione/i:

1. _____
_
2. _____
_

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

Distinti saluti

IL COORDINATORE PER L'ESECUZIONE
_____

Mod.H

UTILIZZO DI ATREZZATURE COMUNI

(A CURA DELL'IMPRESA AFFIDATARIA)

Data, ___/___/___ *CD.: ___/___*

CANTIERE DI: _____

IMPRESA AFFIDATARIA: _____ REFERENTE: _____

ATREZZATURA: _____ N° SERIE/MATRICOLA: _____

IMPRESA UTILIZZATRICE	*N.*	*TIPO DI LAVORAZIONE*	*UTILIZZO*	*LA DITTA E IL RESPONSABILE ALL'UTILIZZO (firma)*
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	

L'impresa utilizzatrice dichiara:

1. di aver ricevuto l'autorizzazione del committente
2. di aver recepito e conoscere i rischi connessi all'utilizzo di tale apparecchiatura
3. di aver preso visione della documentazione esistente del macchinario e di aver formato le persone addette all'utilizzo in merito alle corrette modalità di utilizzo del macchinario
4. di essere a conoscenza che alla fine del periodo di accomodato restituirà l'attrezzatura nella maniera di come l'ha ricevuta
5. di eseguire le verifiche necessarie durante il periodo di accomodato, e di sospendere immediatamente l'utilizzo qual'ora non sussistano più le condizioni di sicurezza e di buon funzionamento del macchinario e, darne comunicazione scritta all'impresa proprietaria.

Timbro e firma: l'impresa _____