*Sopralluogo di cantiere nr.\_\_\_\_*

IMPRESA:

CHECK LIST PER LA SICUREZZA NEL

CANTIERE EDILE

*Visita al cantiere sito in ……………………………. Via……………………………………………….*

*Committente:……………………………………………………………………………………………………..*

*Coordinatore per la sicurezza:………………………………………………………………………………*

*Responsabile di cantiere:………………………………………………………………………………………*

***DATA VERIFICA: \_\_/\_\_/\_\_\_\_***

*Soggetto verificatore:…………………………………………….. Qualifica:………………………………..*

*Sono in corso opere di :………………………………………………………………………………………….*

*Fase lavorativa:……………………………………………………………………………………………………..*

*Numero lavoratori presenti:……………………………………………………………………………………….*

Pagina **1** di **7**

*Sopralluogo di cantiere nr.\_\_\_\_*

**1.**

**ORGANIZZAZIONE DEL CANTIERE – GESTIONE DELLE EMERGENZE**

Il cantiere è dotato di una recinzione idonea e completa, atta ad impedire   
l’accesso agli estranei alle lavorazioni

SI

NO

Il locale spogliatoio è idoneo

SI

NO

Il locale mensa è idoneo

SI

NO

I gabinetti ed i lavabi sono idonei ed in numero sufficiente

SI

NO

È stata garantita la presenza di mezzi di estinzione per incendi adeguati

SI

NO

È stata correttamente predisposta la gestione dell’emergenza. È presente una   
cassetta del primo soccorso idonea al numero di lavoratori presenti

SI

NO

Sono stati preventivamente designati i lavoratori incaricati dell’attuazione delle   
misure di prevenzione incendi, di primo soccorso e di gestione dell’emergenza

SI

NO

***NOTE***

**2.**

**VIABILITA’ DEL CANTIERE**

Durante le lavorazioni sono assicurate ai mezzi ed al personale vie di accesso e   
movimentazione sicure

SI

NO

I luoghi destinati al passaggio o al lavoro presentano buche o sporgenze   
pericolose

SI

NO

È stata apposta la necessaria cartellonistica

SI

NO

***NOTE***

Pagina **2** di **7**

*Sopralluogo di cantiere nr.\_\_\_\_*

**3.**

**SCAVI – RISCHIO DI FRANAMENTO/SEPPELLIMENTO**

**⁭    non presente**

Il materiale di risulta degli scavi è stato depositato presso il ciglio degli scavi   
stessi

SI

NO

N.P.

Si è provveduto all’armatura od al consolidamento del terreno degli scavi in   
quanto, per la particolare natura del terreno, si temono frane o scoscendimenti

SI

NO

N.P.

Il ciglio dello scavo, quando l’apertura supera i 50 cm di profondità, è stato   
cintato con resistente parapetto

SI

NO

N.P.

***NOTE***

**4.**

**RISCHIO DI CADUTA DALL’ALTO – OPERE PROVVISIONALI**

**⁭    non presente**

Nei lavori in quota (sopra i 2 metri) sono state adottate adeguate impalcature o   
ponteggi o idonee opere provvisionali o comunque precauzioni atte ad eliminare

i pericoli di caduta di persone o cose

SI

NO

N.P.

Le opere provvisionali sono allestite con buon materiale ed a regola d’arte,   
proporzionate ed idonee alo scopo e sono conservate in efficienza sono alla fine

delle lavorazioni

SI

NO

N.P.

Gli impalcati, i ponti di servizio, le passerelle e le andatoie, che sono posti ad   
un’altezza maggiore di due metri, sono provvisti su tutti i lati verso il vuoto di

robusto  parapetto  completo  di  tavola  fermapiede  e  sono  in  buono  stato  di   
conservazione

SI

NO

N.P.

I piani di calpestio dei ponti e dei sottoponti sono completi di tavole idonee per   
spessore e lunghezza e le tavole sono ben accostate tra loro ed all’opera in

costruzione

SI

NO

N.P.

I piedi del montante del ponteggio sono completi di basette

SI

NO

N.P.

Gli impalcati ed i ponti di servizio hanno un sottoponte di sicurezza, costruito   
come il ponte, a distanza non superiore a 2,50m.

SI

NO

N.P.

Il ponteggio è efficacemente ancorato alla costruzione

SI

NO

N.P.

È tenuta presso il cantiere copia del Pi.M.U.S. e del libretto del fabbricante del   
ponteggio

SI

NO

N.P.

Le scale a mano portatili sono provviste di dispositivi antisdrucciolevoli alle   
estremità inferiori dei montanti

SI

NO

N.P.

Durante  le  lavorazioni  in  quota,  quando  non  sono  state  attuate  misure  di   
protezione collettiva, i lavoratori utilizzano i necessari ed idonei Dispositivi di

Protezione Individuale

SI

NO

N.P.

Lungo  le  rampe  ed  i  pianerottoli  delle  scale  fisse  in  costruzione,  fino  al   
posizionamento delle protezioni definitive, sono presenti parapetti normali con   
tavole fermapiede fissati rigidamente a strutture resistenti

SI

NO

N.P.

Il ponte su ruote (trabattello) ha le ruote saldamente bloccate ed è ancorato alla   
costruzione almeno ogni due piani, se previsto dal libretto del fabbricante

SI

NO

N.P.

Pagina **3** di **7**

*Sopralluogo di cantiere nr.\_\_\_\_*

**–ATTREZZATURE DI**

.

I ponti su cavalletti hanno una larghezza dell’impalcato di almeno 90 cm. e le   
tavole che lo costituiscono hanno sezione trasversale di 30X5 cm. Per tavole di

4 metri di lunghezza vengono utilizzati 3 cavalletti e l’interasse tra i due estremi   
è di 3,60 m.

SI

NO

N.P.

Le aperture lasciate nei solai o nelle piattaforme di lavoro sono circondate da   
normale  parapetto  e  da  tavola  fermapiede  o  sono  coperte  con  tavolato

solidamente fissato e di resistenza sufficiente

SI

NO

N.P.

Le aperture nei muri prospicienti il vuoto ed i vani che hanno una profondità   
superiore a 0,5 m. sono munite di solido parapetto e tavole fermapiede o sono

convenientemente sbarrate in modo da impedire la caduta di persone

SI

NO

N.P.

Il montaggio, smontaggio e modifica dei ponteggi è effettuato da personale in   
possesso di apposito patentino con la supervisione di un preposto

SI

NO

N.P.

Nei lavori su lucernari, tetti e coperture, ci si è accertati preventivamente che   
questi abbiano una resistenza sufficiente per sostenere i lavoratori ed i materiali

di impiego

SI

NO

N.P.

***NOTE***

5.

**RISCHIO ELETTRICO**

**LAVORO**

**–**

**D.P.I**

**⁭    non presente**

Il datore di lavoro ha messo a disposizione del lavoratori attrezzature conformi   
alle specifiche disposizioni legislative e regolamentari di recepimento delle

direttive comunitarie, e tali attrezzature sono idonee ai fini della salute e   
sicurezza e adeguate al lavoro da svolgere

SI

NO

N.P.

Le attrezzature sono installate ed utilizzate in conformità alle istruzioni d’uso e   
sono state oggetto di idonea manutenzione al fine di garantire nel tempo la   
permanenza dei requisiti di sicurezza

SI

NO

N.P.

Le attrezzature sono state sottoposte a controllo iniziale

SI

NO

N.P.

Il datore di Lavoro ha sottoposto a verifica periodica le attrezzature elencate   
nell’allegato VII D.Lgs. 81/08

SI

NO

N.P.

Sono stati forniti ai lavoratori i necessari ed idonei D.P.I.

SI

NO

N.P.

Gli impianti elettrici sono stati installati da elettricista abilitato che ha redatto la   
“dichiarazione di conformità” (inviata dal Datore di Lavoro ad ASL competente

ed INAIL)

SI

NO

N.P.

I cavi e le attrezzature sotto tensione vengono controllate periodicamente per   
assicurare l’integrità della protezione contro i contatti diretti

SI

NO

N.P.

I quadri elettrici sono periodicamente sottoposti a controllo per la verifica del   
corretto funzionamento del “Salvavita”

SI

NO

N.P.

Pagina **4** di **7**

*Sopralluogo di cantiere nr.\_\_\_\_*

attestato

Sull’apposita tabella sono stati registrati i risultati della verifica trimestrale di   
funi, ganci e catene degli organi di sollevamento

SI

NO

N.P.

***NOTE***

**6.   DEMOLIZIONI**

**⁭    non presente**

Durante  i  lavori  di  “demolizione”  è  presente  uno  specifico  “piano  delle   
demolizioni”

SI

NO

N.P.

Nei lavori di demolizione i materiali vengono irrorati d’acqua per impedire la   
dispersione di polveri

SI

NO

N.P.

Durante le opere di demolizione i lavoratori non operano sulle strutture da   
demolire

SI

NO

N.P.

Il materiale di risulta viene fatto cadere dai convogliatori da un’altezza inferiore   
ai 2 metri dal piano di deposito

SI

NO

N.P.

***NOTE***

**7.   AMIANTO**

**⁭    non presente**

Tutti  i  lavoratori  incaricati  delle  operazioni  sono  in  possesso  di  specifico

di   
(patentino)

informazione/formazione

ed   addestramento

alla

rimozione

SI

NO

N.P.

I non addetti alla rimozione sono stati allontanati e le lavorazioni interferenti   
sono state sospese

SI

NO

N.P.

In cantiere sono presenti le attrezzature necessarie (DPI necessari, camera di   
decontaminazione, sacchi di deposito…)

SI

NO

N.P.

Pagina **5** di **7**

*Sopralluogo di cantiere nr.\_\_\_\_*

presenti

protezione

e

prevenzione

di

sistema

al

addetti

Gli

Sono  state  individuate  le  aree  di  stoccaggio  dell’amianto  in  attesa  dello   
smaltimento

SI

NO

N.P.

È stato inviato specifico “piano di lavoro” all’ASL

SI

NO

N.P.

***NOTE***

**8.**

**INFORMAZIONE/FORMAZIONE DEI LAVORATORI**

I lavoratori presenti in cantiere hanno ricevuto l’informazione e formazione alla   
salute e sicurezza in conformità alle previsioni della Conferenza Stato Regioni

del Gennaio 2012

SI

NO

I lavoratori presenti hanno ricevuto l’informazione e formazione specifica per i   
rischi presenti nello specifico cantiere

SI

NO

Coloro che utilizzano attrezzature sono in possesso di specifico attestato di   
informazione, formazione ed addestramento all’uso della macchina

SI

NO

(addetti   
all’antincendio  ed  al  primo  soccorso)  sono  in  possesso  dell’attestato  di

informazione e formazione previsto dalla normativa di riferimento in corso di   
validità

SI

NO

***NOTE***

**9.   SORVEGLIANZA SANITARIA**

I lavoratori presenti sono stati sottoposti alla visita medica periodica per   
l’idoneità alla mansione

SI

NO

Tutti i lavoratori presenti sono stati sottoposti alla vaccinazione antitetanica o al   
richiamo periodico obbligatorio

SI

NO

Il medico competente ha visitato il presente cantiere per la valutazione dei rischi   
presenti

SI

NO

***NOTE***

Pagina **6** di **7**

*Sopralluogo di cantiere nr.\_\_\_\_*

**10. DOCUMENTI DI CANTIERE**

Il P.O.S. è presente in cantiere

SI

NO

Il P.S.C. è presente in cantiere

SI

NO

N.P.

Il Pi.M.U.S. è presente in cantiere, corredato del libretto del fabbricante del   
ponteggio

SI

NO

N.P.

La notifica preliminare è stata esposta in posizione ben visibile all’ingresso   
del cantiere

SI

NO

N.P.

E’ presente la dichiarazione di conformità dell’impianto elettrico

SI

NO

N.P.

E’  presente  la  dichiarazione  di  corretta  installazione  dell’organo  di   
sollevamento  inviata  ad  ASL  o  INAIL  per  la  richiesta  delle  verifiche

necessarie

SI

NO

N.P.

***NOTE***

*Visita effettuata dal Sig………………………………..*

*Qualifica…………………………………………………*

*Firma……………………………………………………*

*Il Datore di Lavoro: …………………………………….*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,lì \_\_/\_\_/\_\_\_\_*

Pagina **7** di **7**