

<b>COMMITTENTE</b>	
<b>CANTIERE</b>	
<b>IMPRESA APPALTATRICE</b>	

# Piano Operativo di Sicurezza

(ai sensi del D.Lgs. 494/1996)

Data: \_\_\_\_\_

**Il Direttore tecnico  
dell'impresa appaltatrice**

\_\_\_\_\_

<i>n°rev</i>	<i>data</i>	<i>fase di cantiere</i>	<i>note</i>











## 6. INTEGRAZIONE DEL PIANO DI SICUREZZA

compilata da:	
in qualità di	
impresa Aggiudicataria Principale	<input type="checkbox"/>
impresa subappaltatrice	<input type="checkbox"/>

Dettaglio operativo e/o integrazioni del Piano di Sicurezza redatto dal Coordinatore in fase di progettazione riferito alla realtà di cantiere e alle specifiche lavorazioni appaltate all'impresa :

*a) modalità da seguire per la recinzione del cantiere, la delimitazione degli accessi e indicazione della segnaletica da prevedere in cantiere*


*b) protezioni o misure di sicurezza contro i possibili rischi provenienti dall'ambiente esterno*


*c) servizi logistici e igienico-assistenziali*


*d) protezioni o misure di sicurezza connesse alla presenza nell'area del cantiere di linee aeree e condutture sotterranee*


*e) viabilità principale di cantiere*


*f) impianti di alimentazione e reti principali di elettricità, acqua, gas ed energia di qualsiasi tipo*

---

---

---

---

---

*g) impianti di terra e di protezione contro le scariche atmosferiche*

---

---

---

---

---

*h) misure generali di protezione contro il rischio di seppellimento da adottare negli scavi*

---

---

---

---

---

---

---

*i) misure generali da adottare contro il rischio di annegamento*

---

---

---

---

---

---

---

*l) misure generali di protezione da adottare contro il rischio di caduta dall'alto*

---

---

---

---

---

---

---

*m) misure per assicurare la salubrità dell'aria nei lavori in galleria*

---

---

---

---

---

---

---

*n) misure per assicurare la stabilità delle pareti e della volta nei lavori in galleria*

---

---

---

---

---

---

---

























## 18. DICHIARAZIONI

### **contenuti del Piano Operativo**

il presente piano è composto di n° \_\_\_\_\_ pagine

### **indice del Piano Operativo**

sono stati compilati i seguenti quadri (specificare la motivazione della mancata compilazione)

<b>quadro</b>	<b>si</b>	<b>no</b>	<b>motivazione</b>
1. anagrafica impresa esecutrice			
2. adempimenti relativi alla sicurezza			
3. anagrafica del cantiere			
4. descrizione dei lavori			
5. programma lavori			
6. integrazione del piano di sicurezza			
7. procedure aziendali			
8. procedure operative			
9. elenco del personale			
10. elenco dei lavoratori autonomi			
11. elenco delle imprese subappaltatrici			
12. elenco macchinari e attrezzature			
13. elenco dei dispositivi di protezione individuale			
14. coordinamento			
15. rischio chimico			
16. stoccaggio materiali e/o rifiuti			
17. rischio rumore			
18. dichiarazioni : contenuti			
medico competente			
documentazione di cantiere			
datore di lavoro			
lavoratore autonomo			

### **REVISIONI del Piano Operativo**

il presente documento è stato redatto in data \_\_\_\_\_

variazioni rispetto al POS originale e motivazioni :

_____
_____

*Il Piano Operativo di Sicurezza dovrà essere sempre aggiornato in seguito ad eventuali variazioni del Piano di Sicurezza e di eventuali variazioni di attività lavorative e/o procedure già predisposte dall'impresa.*

Il legale rappresentante /  
direttore tecnico dell'impresa  
Timbro e firma

-----

**DICHIARAZIONE DEL MEDICO COMPETENTE**

<b>CANTIERE DI:</b>	
<b>LAVORI DI:</b>	

compilata da:			
in qualità di	Medico competente		
Incaricato, per svolgere i compiti di cui agli artt. 16 e 17 del D.Lgs 626/94 e successive modifiche, dall'impresa:			
Ragione sociale			
Con sede in		cap.	
via		N°.	
tel		fax	
impresa Aggiudicataria Principale	<input type="checkbox"/>		
impresa subappaltatrice	<input type="checkbox"/>		

**CON LA PRESENTE SI DICHIARA**

1) di aver predisposto, per i lavoratori dell'impresa, un adeguato programma di sorveglianza sanitario del quale di seguito si riporta un estratto:

<b>ESTRATTO DEL PROGRAMMA SANITARIO</b>

2) Che i dipendenti dell'impresa che presteranno la propria opera nel cantiere sono idonei alle mansioni alle quali verranno adibiti.

3) Di aver presa visione del POS/PSC e pertanto

- è stato necessario adeguare il programma di sorveglianza sanitaria di cui al punto 1)  
 non è stato necessario adeguare il programma di sorveglianza sanitaria di cui al punto 1)

4) Di essere stato informato dall'impresa che nel cantiere

- vengono utilizzati prodotti e/o sostanze per le quali è stato necessario adeguare il programma di sorveglianza sanitaria di cui al punto 1) provvedendo ad informare adeguatamente i lavoratori  
 non vengono utilizzati prodotti e/o sostanze e pertanto non si è reso necessario adeguare il programma di sorveglianza sanitaria di cui al punto 1)

data \_\_\_\_\_

Firma del medico competente

\_\_\_\_\_



**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO IN MERITO AL RISPETTO  
DELLA NORMATIVA PER LA TUTELA DELLA SALUTE E DELLA  
SICUREZZA DEI LAVORATORI**

<b>CANTIERE DI:</b>	
<b>LAVORI DI:</b>	

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di aver svolto l'analisi e la valutazione dei rischi prevista all'art. 4 comma 1 del D.Lgs. 626/94 ed in particolare :
  - di aver redatto il documento di valutazione dei rischi previsto all'art. 4 comma 2 del D.Lgs 626/94
  - di aver autocertificato per iscritto l'avvenuta valutazione dei rischi ai sensi dell'art. 4 comma 11 del D.Lgs 626/94, in quanto ditta con meno di 10 addetti
- di aver nominato il responsabile del servizio di prevenzione e protezione di cui all'art.4 comma 4 lettera a) del D.Lgs. 626/94 nella persona di \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_
- di aver nominato il medico competente di cui all'art.4 comma 4 lettera c) del D.Lgs. 626/94 nella persona del dott. \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_
- di aver realizzato la valutazione del rischio rumore ai sensi del D.Lgs. 277/91

e che tutta la documentazione attestante quanto sopra è a disposizione del coordinatore per la sicurezza per le verifiche che riterrà opportuno compiere,

**DICHIARA ALTRESI'**

- di aver ricevuto il Piano di Sicurezza, di aver preso visione di tutte le misure di sicurezza, cautele e procedure in esso contenute e di accettarle per quanto di competenza
- di istruire le proprie maestranze all'inizio di ogni lavorazione tramite il Responsabile di cantiere, dei metodi di lavoro e dei rischi connessi alla fase lavorativa, unitamente ai sistemi di prevenzione e protezione predisposti o da predisporre
- che gli addetti che interverranno sono tutti fisicamente idonei alla specifica mansione, art. 4 comma 5 lettera c) del D.Lgs. 626/94
- che gli addetti che interverranno sono stati informati e formati sui rischi relativi all'ambiente di lavoro in generale ed a quelli presenti nella specifica mansione art. 21 e 22 del D.Lgs. 626/94  
L'impresa dichiara inoltre che le proprie maestranze ricevono ulteriore formazione :
  - in ogni nuova assunzione
  - prima del trasferimento o ad ogni cambiamento di mansione
  - in occasione dell'introduzione di nuove attrezzature di lavoro o nuove tecnologie, sostanze o preparati pericolosi

- che gli addetti che interverranno sono tutti dotati dei necessari Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) così come previsto dalla valutazione dei rischi e sono stati formati, informati e addestrati al loro utilizzo e che gli stessi DPI sono oggetto di manutenzione periodica
- le attrezzature di lavoro utilizzate soddisfano alle disposizioni legislative e regolamentari in materia di tutela della salute e sicurezza dei lavoratori ad esse applicabili ed in particolare rispettano i seguenti requisiti :
  - sono in buono stato
  - sono complete di tutti i dispositivi di sicurezza previsti dalle normative vigenti
  - sono compatibili con le lavorazioni da eseguire
  - sono dotate di libretto di istruzioni
  - sono dotate di libretto di manutenzione e/o montaggio
  - sono dotate di marcatura CE
- le attrezzature di lavoro sono oggetto di manutenzione periodica e sono sottoposte alle verifiche di legge
- dichiara di :
  - informare le proprie maestranze circa l'uso di macchine ed attrezzature
  - vigilare sul corretto impiego
- **dichiara altresì che nel caso l'impresa si servisse di altre imprese o lavoratori autonomi per lo svolgimento di alcune attività, pretenderà dagli stessi il rispetto della normativa di sicurezza.**

Data \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante /  
direttore tecnico dell'impresa  
Timbro e firma

---

**COMUNICAZIONE DELLA NOMINA DEL RESPONSABILE DI CANTIERE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
in qualità di Rappresentante legale/Direttore tecnico della ditta

\_\_\_\_\_

nell'ambito dei Lavori di:

**COMUNICA**

di aver nominato quale responsabile di cantiere per i lavori in oggetto

il sig. \_\_\_\_\_

Il responsabile di cantiere durante l'esecuzione dei lavori in oggetto sarà sempre reperibile presso i seguenti recapiti telefonici

**DICHIARA**

- che il responsabile di cantiere è in possesso delle necessarie conoscenze tecniche e di esperienza per lo svolgimento delle attività a cui è deputato e delle necessarie conoscenze in materia di prevenzione e tutela della sicurezza e della salute dei lavoratori.
- che il responsabile di cantiere, sarà sempre presente in cantiere durante l'esecuzione delle opere oggetto dell'appalto e quando impossibilitato alla presenza informerà tempestivamente il coordinatore in fase di esecuzione.
- che tra i compiti richiesti dall'impresa al proprio responsabile di cantiere sono presenti quelli:
  - di fare rispettare durante le singole fasi di lavorazione le disposizioni imposte dal Piano di sicurezza e coordinamento dell'appalto e dal Piano operativo di sicurezza dell'impresa esecutrice
  - di vigilare sul rispetto delle leggi e norme in materia di prevenzione e tutela della sicurezza e della salute dei lavoratori e dei sub-appaltatori durante lo svolgimento delle attività.
- che il responsabile di cantiere è dotato del potere di sospendere le attività lavorative della propria impresa e degli esecutori che dipendono contrattualmente dalla stessa, a fronte di situazioni capaci di mettere a rischio la sicurezza e la salute dei lavoratori e di prendere tutte le misure di prevenzione e protezione che si rendano necessarie per eliminare la situazione pericolosa

Data \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante /  
direttore tecnico dell'impresa

Timbro e firma

Per accettazione  
Il Responsabile di cantiere

**DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE AUTONOMO IN MERITO AL RISPETTO  
DELLA NORMATIVA PER LA TUTELA DELLA SALUTE E DELLA  
SICUREZZA DEI LAVORATORI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

lavoratore autonomo con sede in \_\_\_\_\_

iscritto alla CCIAA di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

di essere perfettamente a conoscenza della normativa in materia di tutela della sicurezza e salute dei lavoratori applicabile alle lavorazioni oggetto dell'attività richiesta all'interno del cantiere

**DICHIARA**

che per i lavori di

\_\_\_\_\_

saranno osservate tutte le norme di sicurezza

- le attrezzature di lavoro utilizzate soddisfano alle disposizioni legislative e regolamentari in materia di tutela della salute e sicurezza dei lavoratori ad esse applicabili
- le attrezzature di lavoro sono oggetto di manutenzione periodica
- farà uso dei Dispositivi di Protezione Individuali (DPI) necessari a proteggere dai rischi presenti e che lo stesso lavoratore autonomo conosce bene e che gli stessi sono oggetto di manutenzione periodica

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

-----