

provincia

Provincia di Treviso

comune

Comune di Ponzano Veneto

titolo progetto

**Servizio di redazione del progetto definitivo,
AMPLIAMENTO E DEMOLIZIONE DELLA SCUOLA
SECONDARIA DI PRIMO GRADO GALILEO GALILEI - 1°
LOTTO FUNZIONALE -AMPLIAMENTO.**

committente

Comune di Ponzano Veneto

Via G.B. Cicogna

31050 Ponzano Veneto (TV)

progettista

bfA+

architettura design ingegneria

ing. Mauro Bellinzani

studio bfA+ architettura design ingegneria

via mons. P. Artico n. 25, 31046 Oderzo (TV)

fase progetto

PROGETTO DEFINITIVO

titolo elaborato

modelli per le imprese

Tavola

10.PSIC.ALL 2

revisione

A

Servizio di redazione del progetto definitivo, AMPLIAMENTO E DEMOLIZIONE DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO GALILEO GALILEI - 1° LOTTO FUNZIONALE -AMPLIAMENTO.

VERIFICA DOCUMENTO

titolo progetto/job title

Servizio di redazione del progetto definitivo, AMPLIAMENTO E DEMOLIZIONE DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO GALILEO GALILEI - 1° LOTTO FUNZIONALE -AMPLIAMENTO.

titolo elaborato/document title

modelli per le imprese

codice elaborato/document code

18_382_PSIC.ALL 2

file reference

10.PSIC.ALL 2_modelli per le imprese.doc

revisione/revision

A	2019/05/03	emissione	CO	MB	MB	MB	10.PSIC.ALL 2_modelli per le imprese.doc
rev.	data	modifica	richiesto	redatto	verificato	validato	file
rev.	date	modification	asked	prepared	checked	approved	file

bfA+ considers this document privileged, confidential and of great economical value.

Any dissemination, copy, re-transmission, divulgation to third party or to competitors all over the world or other use of it in full/partially is prohibited without prior consent of bfA+.

.....



ALLEGATO 2:
MODELLI, FAC-SIMILI PER LE IMPRESE

.....

Spett. C.S.E.

_____ ()

Oggetto: NOMINA DEL REFERENTE DI CANTIERE

Il sottoscritto _____, C.F. _____,
nato a _____ () il _____ e residente in
_____ () via _____ n° _____, in qualità di datore di
lavoro dell'impresa _____ con sede
in _____ () via _____ n° _____

DICHIARA

che il referente dell'impresa per il cantiere, ai sensi Dlgs 81/2008 e ss.mm, allegato XVII, è il
sign. _____.

(recapito telefonico del referente _____)

_____, lì _____

Il Datore di Lavoro

Per accettazione dell'incarico

Spett. C.S.E.

_____ ()

Oggetto: DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DEL PIANO DI SICUREZZA E COORDINAMENTO (PSC)

Il sottoscritto _____, C.F. _____,
nato a _____ () il _____ e residente in
_____ () via _____ n° _____, datore di lavoro
dell'impresa _____ con sede in
_____ () via _____ n° _____

DICHIARA

- a) di aver ricevuto il piano di Sicurezza e Coordinamento;
- b) di aver preso visione il piano di cui sopra ed accettarlo integralmente;

Il Piano di Sicurezza e Coordinamento (PSC) e il Piano Operativo di Sicurezza (POS) della sottoscritta impresa sono stati messi a disposizione del Rappresentante dei Lavoratori (RLS), illustrati e portati a conoscenza, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 100 del D.Lgs 09/04/2008 n. 81 e s.m.i.

_____, lì _____

Il Datore di Lavoro

Spett. C.S.E.

_____ ()

Oggetto: DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DEL PIANO DI SICUREZZA E COORDINAMENTO (PSC)

Il sottoscritto _____, C.F. _____,
nato a _____ () il _____
e residente in _____ () via _____
n° _____, in qualità di lavoratore autonomo
_____ con sede in _____
() via _____ n° _____

DICHIARA

a) di aver ricevuto il piano di Sicurezza e Coordinamento;

b) di aver preso visione il piano di cui sopra ed accettarlo integralmente;

Il sottoscritto si impegna, inoltre, ad adeguarsi alle indicazioni fornite dal Coordinatore per l'Esecuzione (CSE) ai fini della sicurezza.

_____, lì _____

Il Lavoratore Autonomo

Spett. C.S.E.

_____ ()

Oggetto: DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DEL PIANO DI SICUREZZA E COORDINAMENTO (PSC) DA PARTE DEL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (RLS)

Il sottoscritto _____, C.F. _____,
in qualità di Rappresentante dei Lavoratori (RLS) dell'impresa
_____ con sede in _____ ()
via _____ n° _____

DICHIARA

- a) di aver ricevuto il piano di Sicurezza e Coordinamento e aver preso visione del piano di cui sopra ed accettarlo integralmente;
- b) di impegnarmi a far rispettare ai lavoratori dipendenti della suddetta azienda il PSC;
- c) di proporre le seguenti modifiche e migliorie al PSC;
- d)

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

_____, lì _____

Il Rappresentante dei Lavoratori

Spett. C.S.E.

_____ ()

Oggetto: DICHIARAZIONE DI VERIFICA E CONGRUENZA DEL PIANO OPERATIVO DI SICUREZZA DELL'IMPRESA SUBAPPALTATRICE

Il sottoscritto _____, C.F. _____,
nato a _____ () il _____ e residente in
_____ () via _____ n° _____, datore di lavoro
dell'impresa appaltatrice / capocommessa _____ con
sede in _____ () via _____ n° _____

ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 81/08 e s.m.i, art. 97 comma 3 lettera b

DICHIARA

che il Piano Operativo di Sicurezza (POS) trasmesso dall'impresa esecutrice
_____ con sede in _____ () via _____ ,
relativo alle lavorazioni di _____
è congruente con il proprio Piano Operativo di Sicurezza.

_____, lì _____

L'impresa

Spett. IMPRESA APPALTARICE
CAPACOMMESSA

_____ ()

**Oggetto: DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DEL PIANO
OPERATIVO DI SICUREZZA (POS) DELL'IMPRESA APPALTATRICE**

Il sottoscritto _____, C.F. _____,
nato a _____ () il _____ e residente in
_____ () via _____ n° _____, datore di lavoro
dell'impresa _____ con sede in
_____ () via _____ n° _____

DICHIARA

- a) di aver ricevuto il Vostro Piano Operativo di Sicurezza;
- b) di aver preso visione il piano di cui sopra ed accettarlo integralmente;

Il documento è stato messo a disposizione del Rappresentante dei Lavoratori (RLS), illustrato e
portato a conoscenza alle figure dell'impresa.

_____, lì _____

Il Datore di Lavoro

MOD. IMPR. 05B (per LAVORATORE AUTONOMO)

Spett. IMPRESA APPALTARICE
CAPACOMMESSA

_____ ()

**Oggetto: DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DEL PIANO
OPERATIVO DI SICUREZZA (POS) DELL'IMPRESA APPALTATRICE**

Il sottoscritto _____, C.F.
_____, nato a _____ () il
_____ e residente in _____ () via _____
n° _____, in qualità di lavoratore autonomo
_____ con sede in _____
() via _____ n° _____

DICHIARA

di aver preso visione ed accettato il Piano Operativo di Sicurezza dell'impresa appaltatrice
_____ con sede in _____ () via _____

_____, lì _____

Il Lavoratore Autonomo

Spett. C.S.E.

_____ ()

Oggetto: DICHIARAZIONE DI ASSEGNAZIONE INCARICO DI GRUISTA

Il sottoscritto _____, C.F. _____,
nato a _____ () il _____ e residente in
_____ () via _____ n° _____, in qualità di datore di
lavoro dell'impresa _____ con sede
in _____ () via _____ n° _____

ASSEGNA

al sign. _____, dipendente della sottoscritta impresa,
l'incarico di manovratore della gru mod. _____ installata presso il cantiere.

Il gruista incaricato è stato informato e formato sui rischi specifici del cantiere, sulle modalità di
svolgimento delle operazioni di sollevamento e sull'utilizzo dell'attrezzatura, relativamente a:

- ❖ rischi per la sicurezza connessi alle operazioni di sollevamento e discesa dei materiali;
- ❖ misure e attività di protezione e prevenzione da adottare in cantiere;
- ❖ condizioni di impiego di macchine e attrezzature di cantiere;
- ❖ utilizzo, modalità e condizioni d'impiego dei Dispositivi di Protezione Individuali necessari;

_____, lì _____

Il Datore di Lavoro

Per accettazione dell'incarico di Gruista

MOD. IMPR. 07 (per IMPRESA / DITTA)

Spett. C.S.E.

_____ ()

**Oggetto: NOMINA DEL PERSONALE ADDETTO AL MONTAGGIO / SMONTAGGIO DI
TRABATELLI E/O UTILIZZO DI PIATTAFORME ELEVATRICI**

Il sottoscritto _____, C.F. _____,
nato a _____ () il _____ e residente in
_____ () via _____ n° _____, in qualità di datore di
lavoro dell'impresa _____ con sede
in _____ () via _____ n° _____

DICHIARA

che il personale dipendente della sottoscritta impresa addestrato al montaggio / smontaggio dei
trabatelli e/o all'utilizzo di piattaforme elevatrici è:

sign. _____, (preposto)

sign. _____,

sign. _____,

sign. _____,

sign. _____,

I lavoratori individuati sono stati informati e formati sulle procedure operative, modalità e
condizioni di impiego, misure preventive e protettive da adottare durante le fasi di montaggio /
smontaggio e durante l'utilizzo apprestamento / attrezzatura.

_____, lì _____

Il Datore di Lavoro

Oggetto: MODELLO UTILIZZO PROMISCUO MACCHINE / ATTREZZATURE / IMPIANTI / APPRESTAMENTI

Il sottoscritto _____, in qualità di datore di lavoro dell'impresa _____ con sede in _____ (____) via _____ n° _____ proprietaria delle macchine / attrezzature / impianti / apprestamenti / dispositivi di seguito indicati

CONSEGNA

all'impresa utilizzatrice _____ con sede in _____ (____) via _____ n° _____, le macchine / attrezzature / impianti / apprestamenti / dispositivi sotto elencati:

❖ Tipologia _____	Marca _____	Modello _____	Q.tà _____
❖ Tipologia _____	Marca _____	Modello _____	Q.tà _____
❖ Tipologia _____	Marca _____	Modello _____	Q.tà _____

All'atto della consegna il sig. _____, in qualità di datore di lavoro / responsabile delle attività di cantiere dell'impresa utilizzatrice,

DICHIARA:

1. di aver preso visione che le macchine / attrezzature / impianti / apprestamenti / dispositivi presi in consegna sono rispondenti ai requisiti di sicurezza previsti dalle norme di prevenzione;
2. essere stato informato dei rischi e dei sistemi di prevenzione relativi all'utilizzo delle macchine / attrezzature / impianti / apprestamenti / dispositivi consegnati;
3. avere avuto in copia le schede relative alle macchine / attrezzature / impianti / apprestamenti / dispositivi con ivi evidenziati i rischi, le misure di prevenzione ed i DPI da utilizzare;

SI IMPEGNA:

1. a prendere in consegna i suddetti macchine / attrezzature / impianti / apprestamenti / dispositivi
di utilizzarli durante le lavorazioni secondo le disposizioni impartite dall'impresa proprietaria.
2. a far utilizzare le macchine / attrezzature / impianti / apprestamenti / dispositivi prese in consegna esclusivamente a proprio personale idoneo, tecnicamente capace, informato e formato specificatamente;
3. ad informare i propri lavoratori sui rischi e le misure preventive nell'uso delle macchine / attrezzature / impianti / apprestamenti / dispositivi e sul divieto di vanificare le funzioni dei dispositivi di sicurezza delle macchine / attrezzature / impianti / apprestamenti / dispositivi;
4. mantenere in buone condizioni le macchine / attrezzature / impianti / apprestamenti / dispositivi prese in consegna.
5. di conservarle le macchine / attrezzature / impianti / apprestamenti / dispositivi in buono stato, di non apporre modifiche di propria iniziativa, di non effettuare interventi di manutenzione di propria iniziativa e di segnalare all'impresa proprietaria eventuali difetti, rotture o inconvenienti.

_____, lì _____

Letto e sottoscritto
impresa Proprietaria

Letto e sottoscritto
impresa utilizzatrice
