

l'anno 2001, il giorno 14 del mese di settembre,
presso l'ACEP in una riunione i sigg.:

per l'ACEP sigg. Armandeo Ferrarotta, Geom. Nicolò
Alberti assistiti dal sigg. A. Angello
Segretario dell'ACEP

per le OO. SS sigg. Salvatore Scelfo, Michele Palastolo,
Angelo Gallo, Salvatore Cerullo, Raffaele
Montaperto, della Fillex-CISL, Fillex-
CISIL, Fimetal-Vit

La riunione è stata convocata per definire la
modulistica e la operatività dell'istituto ~~dei~~
dei RLST.

Le parti concordano di attivare immediata-
mente l'accordo sindacale del 19 aprile 1999,
previo un ulteriore aggiornamento, tramite il CRT,
dei nominativi che saranno proposti dalle
OO. SS.

Le parti approvano la modulistica che

dovrà servire ai RLSI per le visite in cantiere.

Si concorda, anche, che le prime visite siano effettuate dai 3 rappresentanti unitamente

al geom. Casubolo del CRT.

Da che il presente verbale

Per l'ACCF

Armando Ferreri
Giacca ~~Allegri~~

per le OO.SS.

Luigi Jona
Michele P/L
Flaminio
Carlo
Michele

VERBALE DI VISITA IN CANTIERE

GENERALITA' RLST SIG.

DATA

INIZIO VISITA ORE

FINE VISITA ORE

IMPRESA

INDIRIZZO IMPRESA TEL

OGGETTO DEI LAVORI

COMMITTENTE

INDIRIZZO CANTIERE

IMPORTO LAVORI

DIRETTORE DI CANTIERE

PERSONALE IMPEGNATO : OPERAI N. IMPIEGATI N.

SOGGETTI PRESENTI ALLA VISITA:
.....
.....

FASI DI ESECUZIONE DEI LAVORI
.....
.....
.....

12/9/2001
A. Amici
[Signature]
[Signature]

FIRMA RLST

FIRMA RESPONSABILE DELL'IMPRESA

DOCUMENTAZIONE :

- Progetto del ponteggio si no Non occorre
- ~~Libretto della gru~~ ~~si~~ ~~no~~ ~~Non occorre~~
- Libretto montacarichi (se superiore a 200 Kg) si no Non occorre
- Schede USL messa a terra si no Non occorre
- Schede USL scariche atmosferiche si no Non occorre
- Registro infortuni si no
- Visite mediche si no
- Piano di sicurezza si no
- Dichiarazione di conformità quadri elettrici si no

OSSERVAZIONI :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Handwritten signature and scribbles on the right side of the page.

FIRMA RLST

FIRMA RESPONSABILE DELL'IMPRESA

PONTEGGI :

I tavoloni sono in numero sufficiente? si no Non occorre

Sono presenti le tavole fermapiede? si no Non occorre

Sono presenti le scale fra un piano e l'altro? si no Non occorre

Sono presenti i parapetti? si no Non occorre

Sono presenti le basette? si no Non occorre

I montanti in copertura superano di almeno 1,20 m
L'ultimo impalcato o il piano di gronda? si no Non occorre

Sono presenti i teloni di protezione? si no Non occorre

Il ponteggio è messo a terra?
(protezione contro le scariche atmosferiche) si no Non occorre

Sono presenti le mantovane? si no Non occorre

OSSERVAZIONI :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AM

[Signature]

FIRMA RLST

FIRMA RESPONSABILE DELL'IMPRESA

PREVENZIONE DI PERICOLI VARI:

Le manovre di sollevamento con la gru avvengono sempre con cassoni o ceste?

si no Non occorre

L'imbragatura avviene in modo corretto?

si no Non occorre

Le postazioni di lavoro poste sotto il raggio di azione della gru sono protette con un impalcato?

si no Non occorre

Le seghe circolari sono a norma?
(cuffia, coltello divisore in acciaio, spingipezzi, carter di protezione, quadretto a norma, interruttore di stacco, condizione delle cinghie)

si no Non occorre

Tutte le aperture sui vuoti sono protette?
(vani ascensore, vani scala, torrini, etc)

si no Non occorre

La molazza è a norma?
(rete circolare di protezione, postazione sopraelevata)

si no

Le scale a petto sono a norma?
(tappi antisdrucchiolevoli, pioli adeguatamente saldati, sporto di 1 metro all'arrivo, ancoraggio alla partenza)

si no Non occorre

Presenza di linee elettriche scoperte o con giunzioni volanti (nastro adesivo) o in presenza di acqua?

si no

La gru è messa a terra?

si no Non occorre

I cartelli segnaletici sono presenti?

si no

I D.P.I. sono stati consegnati e vengono utilizzati?

(elmetti, scarpe, guanti, mascherine, cinture di sicurezza, tappi auricolari o cuffie, occhiali, visiere, giubbotti e pantaloni ad alta rifrangenza)

si no

I lavori su strada vengono opportunamente segnalati?

(nastro bianco-rosso, lavoratore a regolare il traffico veicolare, lampade a luce gialla intermittente, semafori, cartelli limite di velocità, attenzione lavori, etc)

si no Non occorre

FIRMA RLST

FIRMA RESPONSABILE DELL'IMPRESA

OSSERVAZIONI :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

P/S

AM

AV

lelee

pl

.....

FIRMA RLST

FIRMA RESPONSABILE DELL'IMPRESA

CONDIZIONI IGIENICO -ASSISTENZIALI

Sono presenti i lavandini?

(Indicativamente 1 ogni 5 lavoratori presenti)

si no

Sono presenti i W.C. ?

(Indicativamente 1 ogni 20 lavoratori presenti)

si no

Sono presenti le docce ?

(Indicativamente 1 ogni 10 lavoratori presenti)

si no

I servizi sono dotati di acqua corrente,
carta igienica, sapone ?

si no

Sono presenti gli spogliatoi e i refettori?

si no

Gli spogliatoi e i refettori sono aereati,
illuminati e riscaldati nella stagione fredda ?

si no

I servizi igienici, gli spogliatoi e i refettori
sono tenuti in sufficiente stato di pulizia ?

si no

E' presente la cassetta di pronto soccorso?

si no

OSSERVAZIONI :

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

Al
lelee
pl
my

FIRMA RLST

FIRMA RESPONSABILE DELL'IMPRESA