



COMUNE DI ORISTANO



UFFICIO TECNICO COMUNALE

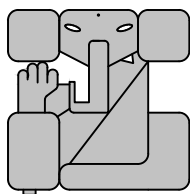


**PROGRAMMA OPERATIVO REGIONE SARDEGNA  
FESR 2014 – 2020  
Rete per la sicurezza del cittadino e del territorio – Fase 2**

**IMPLEMENTAZIONE IMPIANTO DI VIDEOSORVEGLIANZA  
ORISTANO E FRAZIONI**

**PROGETTO DEFINITIVO - ESECUTIVO**

PROGETTISTA  
Ing. Gian Carlo Pusceddu



STUDIO DI INGEGNERIA  
ING. GIAN CARLO PUSCEDDU

VIA RUINAS, 21 - 09044 - QUARTUCCIU  
TEL. E FAX 070.8009280  
e-mail: giancarlopusceddu@gmail.com

RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO  
Dott. Ing. Emiliano Sanna

ELABORATO

**PIANO DI SICUREZZA  
MODULISTICA**

| REVISIONE | DATA | REDATTO | VERIFICATO | APPROVATO | SCALA   | TAVOLA          |
|-----------|------|---------|------------|-----------|---------|-----------------|
|           |      |         |            |           | ---     | <b>R.E.S.06</b> |
|           |      |         |            |           |         |                 |
|           |      |         |            |           | DATA    |                 |
|           |      |         |            |           | 10/2019 |                 |

# ALLEGATO E

---

MODULISTICA

## MODELLO A

TIMBRO DELL'IMPRESA

Al Responsabile dei Lavori

Al Coordinatore della Sicurezza

OGGETTO: Nomina del Direttore di Cantiere

Con la presente Vi notificiamo di aver nominato, Direttore di Cantiere - Capo Cantiere il Sig.....nato a .....il ..... e residente a ..... in via ..... , il quale è sempre reperibile in cantiere.

In sua assenza lo sostituisce il Sig ..... nato a .....il ..... e residente a ..... in via.....

Il legale Rappresentante dell'impresa

Il Direttore di Cantiere/Capo Cantiere  
per accettazione

Il sostituto del Capo Cantiere  
per accettazione

Oristano,.....

## MODELLO B

TIMBRO DELL'IMPRESA

Al Responsabile dei Lavori

Al Coordinatore della Sicurezza

OGGETTO: Nomina del Preposto di Cantiere

Con la presente Vi notificiamo di aver nominato, Preposto alla sicurezza in Cantiere il  
Sig.....nato a ..... il ..... e  
residente a ..... in via ..... , il quale è sempre reperibile  
in cantiere.

In sua assenza lo sostituisce il Sig ..... nato a ..... il  
..... e residente a ..... in via.....

Il legale Rappresentante dell'impresa

Il Preposto alla Sicurezza in cantiere  
per accettazione

Il sostituto del Preposto alla Sicurezza in cantiere  
per accettazione

Oristano,.....

## MODELLO C

TIMBRO DELL'IMPRESA

Al Responsabile dei Lavori

Al Coordinatore della Sicurezza

OGGETTO: Dichiarazione di presa visione ed accettazione del PSC previa consultazione del/i RLS (rappresentante/i dei lavoratori per la sicurezza, art. 47 D. Lgs. 81/2008)) relativo all'attività di Realizzazione di una Metropolitan Area Network in fibra ottica nel Comune di Oristano

Il sottoscritto ....., datore di lavoro dell'impresa ....., incaricata dell'esecuzione dei lavori di Realizzazione di una Metropolitan Area Network in fibra ottica nel Comune di Oristano, secondo quanto previsto dall'art.96, comma 2 del D.lgs. 81/08, sentiti i nostri RLS (RRLSS), dichiara di aver preso visione del Piano di Sicurezza e Coordinamento relativo all'opera di cui in oggetto e presentato in sede di gara dalla Stazione Appaltante, **di accettarne integralmente i contenuti** e impegnarsi ad adeguare l'attività lavorativa alle prescrizioni in esso contenute.

Oristano, .....

Il Datore di Lavoro;

Il RLS

## MODELLO D

TIMBRO DELL'IMPRESA

Al Responsabile dei Lavori

Al Coordinatore della Sicurezza

OGGETTO: Dichiarazione adempimento agli obblighi di formazione ed informazione dei lavoratori, aggiornato a quanto indicato nel Piano di Sicurezza e Coordinamento dell'opera.

Il sottoscritto ....., datore di lavoro dell'impresa....., incaricata dell'esecuzione dei lavori di Realizzazione di una Metropolitan Area Network in fibra ottica nel Comune di Oristano

### DICHIARA

di aver provveduto ad adempiere a quanto previsto dagli articoli 36 e 37 del D.lgs. 81/08 relativo alla formazione e informazione dei lavoratori, aggiornando i contenuti degli argomenti trattati a quanto indicato nel Piano di Sicurezza e Coordinamento dell'opera.

**Allega il/i verbali di formazione ed informazione, con la firma dei partecipanti (\*)**

## MODELLO E

TIMBRO DELL'IMPRESA

Al Responsabile dei Lavori

Al Coordinatore della Sicurezza

OGGETTO: Modalità organizzative e Turni di Lavoro

Il sottoscritto ....., datore di lavoro  
dell'impresa....., incaricata  
dell'esecuzione dei lavori di Realizzazione di una Metropolitan Area Network in fibra ottica nel Comune di  
Oristano

### DICHIARA

Che nel corso dei lavori di cui alla presente opera si avranno le seguenti modalità organizzative:

Si osserveranno inoltre i seguenti turni di lavoro:

mattina:

inizio:        - fine:        ;

sera:

inizio:        - fine:        ;

notte:

inizio        - fine:        .

Oristano, .....

IL DATORE DI LAVORO

## MODELLO F

TIMBRO DELL'IMPRESA

Al Responsabile dei Lavori

Al Coordinatore della Sicurezza

OGGETTO: Esito della Valutazione Rumore

Il sottoscritto ....., datore di lavoro dell'impresa....., incaricata dell'esecuzione dei lavori di Realizzazione di una Metropolitan Area Network in fibra ottica nel Comune di Oristano

### DICHIARA

Di aver provveduto, secondo quanto indicato dal D. Lgs 81/08 e come indicato nel Piano di Sicurezza e Coordinamento dell'opera a:

1. Effettuare la valutazione del rischio rumore per i lavoratori (art. 190 D.lgs. 81/08)
2. provvedere alle misure di prevenzione e protezione dei lavoratori(art. 192 D. Lgs. 81/2008)
3. A fornire i lavoratori dei Dispositivi di Protezione Individuali idonei alla tutela della salute nel caso il rischio da rumore non possa essere evitato (art. 193 D. Lgs. 81/2008)

**Allega il documento di Valutazione del Rischio rumore, relativamente alla attività svolta e con riferimento ai lavori previsti dalla presente opera.**

Oristano,.....

IL DATORE DI LAVORO



## MODELLO G

TIMBRO DELL'IMPRESA

Al Responsabile dei Lavori

Al Coordinatore della Sicurezza

OGGETTO: Nominativi degli addetti alla gestione delle emergenze in cantiere (Pronto Soccorso, Antincendio ed Evacuazione dei lavoratori).

Il sottoscritto ....., datore di lavoro dell'impresa....., incaricata dell'esecuzione dei lavori di Realizzazione di una Metropolitan Area Network in fibra ottica nel Comune di Oristano

Comunica:

che in relazione alle attività di cui sopra, sono stati nominati quali addetti alla gestione delle emergenze le seguenti persone:

- 1).....
- 2).....
- 3 ..... )

Informiamo che le stesse hanno frequentato i corsi di formazione come previsto dal D. Lgs 195/2003 e s.m.i. c/o il seguente oggetto formatore:.....

Oristano,.....

IL DATORE DI LAVORO

## MODELLO H

TIMBRO DELL'IMPRESA

Al Responsabile dei Lavori

Al Coordinatore della Sicurezza

OGGETTO: Dichiarazione di autorizzazione all'utilizzo di mensa specifica

Il sottoscritto ....., datore di lavoro dell'impresa....., incaricata dell'esecuzione dei lavori di Realizzazione di una Metropolitan Area Network in fibra ottica nel Comune di Oristano

Dichiara

Che in relazione all'attività di cui sopra:

a) Usufruirà del servizio mensa ubicato in .....

Oristano, .....

IL DATORE DI LAVORO

## MODELLO I

TIMBRO DELL'IMPRESA

Al Responsabile dei Lavori

Al Coordinatore della Sicurezza

OGGETTO: Modalità di gestione dei rifiuti prodotti dalle lavorazioni;

Il sottoscritto ....., datore di lavoro dell'impresa....., incaricata dell'esecuzione dei lavori di Realizzazione di una Metropolitan Area Network in fibra ottica nel Comune di Oristano

### Dichiara:

- a) che provvederà allo stoccaggio dei rifiuti nel rispetto del D.Lgs. 22/97 e relative norme attuative,
- b) che tutti i rifiuti prodotti nel cantiere di lavoro saranno conferiti a soggetti autorizzati, ai sensi delle norme sopra citate.

Oristano,.....

IL DATORE DI LAVORO

## MODELLO L

TIMBRO DELL'IMPRESA

Al Responsabile dei Lavori

Al Coordinatore della Sicurezza

OGGETTO: Elenco dei Dispositivi di Protezione Individuali forniti ai lavoratori presenti in cantiere (per mansione)

Il sottoscritto ....., datore di lavoro dell'impresa....., incaricata dell'esecuzione dei lavori di Realizzazione di una Metropolitan Area Network in fibra ottica nel Comune di Oristano

Dichiara

che in relazione all'attività di cui sopra che:

- a) Di aver provveduto a fornire i lavoratori impegnati nel cantiere di cui sopra i DPI idonei all'attività da ciascuno prestata, onde per garantirne l'incolumità.
- b) Di provvedere affinché i detti DPI siano mantenuti efficienti, manutenzionati regolarmente e prontamente sostituiti in caso di deterioramento.
- c) Di aver provveduto a formare, informare ed addestrare all'utilizzo degli stessi DPI tutti i lavoratori impegnati nel cantiere di cui sopra.

Allega l'elenco dei DPI distribuiti a ciascun lavoratore

Oristano,.....

IL DATORE DI LAVORO

## MODELLO M

TIMBRO DELL'IMPRESA

Al Responsabile dei Lavori

Al Coordinatore della Sicurezza

OGGETTO: Dichiarazione di visita degli ambienti di lavoro da parte del Medico Competente e dell'RSPP dell'impresa

Il Sottoscritto.....in qualità di responsabile del Servizio di Prevenzione ed il Sottoscritto Dr..... in qualità di medico competente per l'azienda.....

### DICHIARANO

di aver effettuato la visita agli ambienti di lavoro e di aver verificato che la logistica di cantiere è conforme alle norme di buona tecnica impiantistica, di sicurezza e di igiene.

Si dichiara inoltre che l'area relativa alla logistica:

a) è ubicata, in località, ....., via.....

Oristano,.....

Il RSPP

IL MEDICO COMPETENTE

**MODELLO N**

TIMBRO DELL'IMPRESA

**VEBALE DI FORMAZIONE E INFORMAZIONE**

I sottoscritti:

| Cognome e Nome | Qualifica | Firma |
|----------------|-----------|-------|
| Sig.....       | .....     | ..... |
| Sig.....       | .....     | ..... |
| Sig.....       | .....     | ..... |
| Sig.....       | .....     | ..... |
| Sig.....       | .....     | ..... |
| Sig.....       | .....     | ..... |
| Sig.....       | .....     | ..... |
| Sig.....       | .....     | ..... |
| Sig.....       | .....     | ..... |
| Sig.....       | .....     | ..... |
| Sig.....       | .....     | ..... |
| Sig.....       | .....     | ..... |
| Sig.....       | .....     | ..... |
| Sig.....       | .....     | ..... |

Dipendenti dell'impresa.....

incaricata dell'esecuzione dei lavori di Realizzazione di una Metropolitan Area Network in fibra ottica nel Comune di Oristano

**DICHIARANO**

di avere partecipato in data.....alla riunione di informazione e formazione sui seguenti argomenti:

1. Illustrazione del POS (Piano Operativo di Sicurezza rev. n.....) – Illustrazione del PSC (Piano Sicurezza e Coordinamento rev. n.....);

**e confermano che l'attività di informazione e formazione è stata efficace.**

La riunione della durata di ore n°..... è stata tenuta dal Sig.....avente la mansione di..... dell'impresa .....

.....

**NOTIFICA PRELIMINARE**  
(art. 99 D.Lgs 81/08)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nella qualità di

☐ Committente oppure ☐ Responsabile  
dei lavori del cantiere sito in:

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

1. che nel cantiere suddetto saranno eseguiti i lavori seguenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

2. che i lavori avranno inizio presumibilmente il giorno \_\_\_\_\_ ed avranno una durata prevista di \_\_\_\_\_ giorni/mesi;

3. che il numero massimo presunto di lavoratori sul cantiere è \_\_\_\_\_;

4. che è previsto l'intervento di n° \_\_\_\_\_ imprese e n° \_\_\_\_\_ lavoratori autonomi;

5. che le imprese già selezionate sono:

- Impresa \_\_\_\_\_ Cod.Fisc o P.Iva \_\_\_\_\_;
- Impresa \_\_\_\_\_ Cod.Fisc o P.Iva \_\_\_\_\_;
- Impresa \_\_\_\_\_ Cod.Fisc o P.Iva \_\_\_\_\_;

6. che l'ammontare complessivo presunto dei lavori è € \_\_\_\_\_;

7. nome, cognome, cod. fiscale e indirizzo del Coordinatore per la progettazione dei lavori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

8. nome, cognome, cod. fiscale e indirizzo del Coordinatore per l'esecuzione dei lavori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**COMMITTENTE**

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_

**RESPONSABILE DEI LAVORI**

(da indicare solo se nominato dal committente)

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Nota: la scheda deve essere sempre compilata in ogni sua parte.