

# Comune di Padova

## Settore Lavori Pubblici Ufficio Edilizia Monumentale

## PROGETTO ESECUTIVO - STRALCIO 1

## PADOVA CELESTE PARCO DELLE MURA E DELLE ACQUE RESTAURO DELL'ALA EST DEL CASTELLO CARRARESI (LLPP EDP 2021/053)

## Progettisti

# coordinamento e progettazione generale: GALEAZZO ARCHITETTI ASSOCIATI

via P. E. Botta n.1 - 35138 Padova - 049 655427 architettogaleazzo@studiogaleazzo.it

## progettazione strutturale:

#### **FACCIO ENGINEERING SRL**

via Astichello n.18 - 35133 Padova - 049 8647020 posta@faccioengineering.com

#### progettazione impiantistica: TFE INGEGNERIA SRL

via Friuli Venezia Giulia n.8 - 30030 Pianiga (VE) - 041 5101542 amministrazione@tfeingegneria.it

#### coordinamento sicurezza e prevenzione incendi: ESSETIESSE INGEGNERIA SRL

via P. Bronzetti n.30 - 35138 Padova - 049 8808237 amministrazione.ingegneria@essetiesse.it

## Restauratore Beni Culturali: ADRIANO CINCOTTO

Cannareggio 2588 - 30121 Venezia - 041 2750077 cincottorestauro@gmail.com

## Esperto aspetti energetici e ambientali: ING. MARCO SORANZO

via Tintoretto n.16 - 35030 Selvazzano Dentro (PD) - 348 3109523 ingmsoranzo@gmail.com

#### Geologo:

#### DOTT. GEOL. PAOLO CORNALE

Strada di Costabissara n.17 - 36100 Vicenza (VI) - 348 3979406 paolo.cornale55@gmail.com

**CUP** 

H96J20001530008

LLPP EDP 2021/053

N° Progetto APPR 00

Nome file PSC MIL

Data

Novembre 2023

Elaborato

PIANO DI SICUREZZA E COORDINAMENTO Moduli per le imprese e i lavoratori autonomi

Scala	

Rup

Domenico Lo Bosco

Capo Settore

Matteo Banfi

#### **MODULI PER LE IMPRESE E I LAVORATORI AUTONOMI**

INDICE:	
Mod. IMP-1:	DICHIARAZIONE ART. 90 COMMA 9 LETTERA b) DEL D.LGS. 81/2008 e s.m.i. (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)
Mod. IMP-2:	NOMINA DEL REFERENTE (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)
Mod. IMP-3:	INFORMAZIONE SUI SUBAPPALTATORI
Mod. IMP-4:	DICHIARAZIONE RELATIVA AGLI ADEMPIMENTI CONNESSI CON LA TRASMISSIONE DEI PIANI OPERATIVI DI SICUREZZA DELLE IMPRESE SUBAPPALTATRICI (A CURA DELL'IMPRESA AFFIDATARIA)
Mod. IMP-5:	DICHIARAZIONE RELATIVA AGLI ADEMPIMENTI CONNESSI AI PIANI DI SICUREZZA (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)
Mod. IMP-6:	DICHIARAZIONE DI RICEVIMENTO DEL PIANO DI SICUREZZA E DI COORDINAMENTO DA PARTE DEI LAVORATORI AUTONOMI (A CURA DI TUTTI I LAVORATORI AUTONOMI)
Mod. IMP-7:	DICHIARAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA DI PRESA VISIONE DEI PIANI (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)
Mod. IMP-8:	AFFIDAMENTO E GESTIONE DI MACCHINE ED ATTREZZATURE
Mod. IMP-9:	MODULO DI VERIFICA DI AVVENUTA EFFETTUAZIONE VALUTAZIONE ESPOSIZIONE PERSONALE AL RUMORE
Mod. IMP-10:	DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO RELATIVA AI LAVORATORI AVENTI IL COMPITO DI MANOVRATORE DI PIATTAFORMA DI LAVORO ELEVABILE (PLE) (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE CHE UTILIZZANO PLE IN CANTIERE)
Mod. IMP-11:	DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO RELATIVA AI LAVORATORI AVENTI IL COMPITO DI MONTAGGIO/SMONTAGGIO E UTILIZZO DEI TRABATTELLI
Mod. IMP-12:	DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO RELATIVA AI LAVORATORI AVENTI IL COMPITO DI MANOVRATORE AUTOGRU/AUTOCARRO CON GRU (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE CHE UTILIZZANO AUTOGRU/AUTOCARRO CON GRU IN CANTIERE)
Mod. IMP-13:	DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO RELATIVA AI LAVORATORI AVENTI IL COMPITO DI MANOVRATORE DI ESCAVATORE (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE CHE UTILIZZANO ESCAVATORI IN CANTIERE)





DICHIARAZIONE ART. 90 COMMA 9 LETTERA b) DEL D.LGS. 81/2008 e s.m.i.

		(A CURA D	I TUTTE LE IMPRESE	ESECUTRICI)		
				Spett.le	Committente	
OG	GETTO:	lavori di Dichiarazione a	rt. 90 comma 9 lett	era b) del D.Lg	s. 81/2008 e s.m.i	
		lla Vs. richiesta, i sentante dell'imp				_ in qualità di
			DIC	CHIARA		<del></del>
1)	che l'imp al n°		è iscritta alla C.C.I. <i>A</i>	A.A. di		
2)	che l'org	anico medio ann	uo (O.M.A.) distint	o per qualifica	è il seguente:	
		QUALIFICA			O.M.A.	
3)	che gli es INPS INAIL CASSE EE	_	ince a INPS, INAIL e		no i seguenti:	
4)	rapprese	ntativo applicato	ai lavoratori diper	ndenti è:		·
5)	che rispe	tta gli obblighi a	ssicurativi e prevido	enziali previsti	dalle Leggi e dai cont	ratti di lavoro.
Alla	presente	e dichiarazione	allega inoltre il	certificato di	regolarità contribut	iva rilasciato da
ana		resente, impegn	• • •		teranno al committe tiere tali subappaltat	
In fe	ede					
		, li <i>/</i>	<i>J</i>		L'impresa esecutri	ce
					(Timbro e firma)	







2

Mod. IMP-1:

Mod. IMP-2:	NOMINA DEL REFERENTE
	(A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)

	Spett.le Coordinatore per l'esecuzione
OGGETTO: lavori di	
Il sottoscritto	in qualità di legale rappresentante
dell'impresa	nomina il (eventuale titolo di
studio) (nome e cognome)	, quale
REFERENTE di cantiere in oggetto, e dichiara di ave	ergli tempestivamente consegnato ed illustrato il
piano di sicurezza e coordinamento.	
I compiti del REFERENTE sono contenuti nel para	grafo "Definizioni ed abbreviazioni" del Piano di
sicurezza e di coordinamento. Il referente, tra l'altro	
anche qualora vi fosse un solo lavoratore dell'Impre	
,	
In fede	
, li/	
	L'impresa
	(Timbro e firma)
Per accettazione	
IL REFERENTE	
Ci conforma l'accettazione di quanta conra rinortata	
Si conferma l'accettazione di quanto sopra riportato	
anche nel caso vi fosse un solo dipendente dell'impi	resa.
Per accettazione	
IL REFERENTE	





#### Mod. IMP-3: **INFORMAZIONE SUI SUBAPPALTATORI**

			Spett.le	Coordinatore per l'esecuzione
Data,//				
CANTIERE DI:				
IMPRESA:		REFERENT	re:	
NOME SUBAPPALTATORI	N.	TIPO DI LAVORAZIONE	PRESENZA	REFERENTE
			dal// al/_	<i>J_</i>
			dal//_ al/_	<i>J_</i>
			dal//_ al/_	<i>J_</i>
			dal//_ al/_	<i>J_</i>
			dal//_ al/_	<i>J_</i>
			dal//_ al/_	<i>J</i> _
L'impresa dichiara:				
1. di aver ricevuto l'autorizzazione	e del commit	tente ai subappalti		
2. di trasmettere il piano di sicure	zza e coordir	namento a tutti i propri subappaltatori nei to	empi previsti dalla legge	2
3. di assicurare che i piani opera subappaltatori al coordinatore			ca prevista dal piano di	i sicurezza e coordinamento siano trasmessi dai
4. di comunicare con sufficiente a	nticipo even	tuali variazioni o subappalti non previsti util	izzando il presente mod	dulo.
			L'imp	presa
			(Timbro	e firma)







#### Mod. IMP-4:

# DICHIARAZIONE RELATIVA AGLI ADEMPIMENTI CONNESSI CON LA TRASMISSIONE DEI PIANI OPERATIVI DI SICUREZZA DELLE IMPRESE

**SUBAPPALTATRICI** 

(A CURA DELL'IMPRESA AFFIDATARIA)

	Spett.le	Coordinatore per l'esecuzione
OGGETTO:	lavori di	
	Adempimenti relativi alla verifica della	congruenza dei piani operativi di sicurezza (POS)
	delle imprese esecutrici (art. 97 del D.	Lgs. 81/2008 e s.m.i.).
II sottoscritto	)	in qualità di legale rappresentante
dell'impresa	affidataria	, che ha incaricato
l'impresa ese	ecutrice	dell'esecuzione delle
seguenti lavo	orazioni:	
consegna il p	iano operativo di sicurezza dell'impresa	esecutrice
		e
	DICHIA	RA
di aver trasn	messo il Piano di Sicurezza e di Coordi	namento (PSC) all'impresa esecutrice e di aver
successivame	ente verificato la congruenza del pia	no operativo di sicurezza (POS) dell'impresa
esecutrice ris	spetto al proprio.	
	riattuare la stessa procedura in occasionel cantiere in oggetto.	ne di ogni ingresso di ulteriori imprese esecutrici
In fede		
	, li/	
	-	II legale rappresentante







#### Mod. IMP-5: DICHIARAZIONE RELATIVA AGLI ADEMPIMENTI CONNESSI AI PIANI DI

**SICUREZZA** 

(A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)

	Spett.le	Coordinatore per l'esecuzione
OGGETTO:	lavori di	
	Adempimenti relativi alla diffusione de	el Piano di Sicurezza.
Il sottoscritto		in qualità di legale rappresentante
dell'impresa	esecutrice	, incaricata dall'impresa
aggiudicatari	a	dell'esecuzione delle seguenti
lavorazioni: _		consegna il
proprio piano	o operativo di sicurezza (POS) e	
	DICHIA	RA
a) di aver ri	cevuto il Piano di Sicurezza e di Coordin	amento entro i termini previsti dalla legge
b) di aver le	tto, compreso ed accettato il Piano di c	ui sopra in ogni sua parte
c) che il PSC e il POS sono stati messi a disposizione del RLS/RLST* almeno 1		
giorni pri	ma dell'inizio dei lavori.	
Si impegna a	riattuare la stessa procedura per ogni v	ariazione dei piani di cui sopra.
In fede		
	, li/	
		Il legale rappresentante

<sup>\*</sup> NB: indicare il nome del RLS interno o, in caso di mancata nomina, riportare quello dell'RLST







Dott.Geol.

# Mod. IMP-6: DICHIARAZIONE DI RICEVIMENTO DEL PIANO DI SICUREZZA E DI COORDINAMENTO DA PARTE DEI LAVORATORI AUTONOMI

(A CURA DI TUTTI I LAVORATORI AUTONOMI)

	Spett.le Coordinator	re per l'esecuzione
OG	OGGETTO: lavori di	
II s	Il sottoscritto	_ lavoratore autonomo incaricato
dal	dall'impresa aggiudicataria	dell'esecuzione dei seguenti
lav	lavori:	
	DICHIARA	
a)	a) di aver ricevuto entro i termini di legge il Piano di sicurezza e d	di coordinamento (PSC);
b)	b) di aver letto, compreso ed accettato il Piano di cui sopra in og	ni sua parte;
c)	c) che osserverà quanto ivi prescritto.	
In f	In fede	
	, li/	
	II	lavoratore autonomo







Dott.Geol.

#### Mod. IMP-7: DICHIARAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA DI

**PRESA VISIONE DEI PIANI** 

(A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)

	Spett.le Coordi	natore per l'esecuzione
OGGETTO:	lavori di	
	Dichiarazione dei Rappresentanti dei lavorato	ori per la sicurezza di presa visione del
	Piano.	
II sottoscritto	to in	qualità di Rappresentante dei lavoratori
per la sicurez	ezza dell'impresa	
	DICHIARA	
a) di aver	preso visione del Piano di sicurezza e di co	ordinamento (PSC) relativo al cantiere
	prima che i	ll Piano venisse accettato dall'impresa;
b) di essere	re stato preventivamente consultato in merito all	a redazione del relativo Piano operativo
di sicure	ezza (POS) della propria impresa.	
In fede		
	, li/	
	II Rappre	esentante dei lavoratori per la sicurezza







Dott.Geol.

#### Mod. IMP-8: AFFIDAMENTO E GESTIONE DI MACCHINE ED ATTREZZATURE

	Spett.le Impresa
	·
OGGETTO: lavori di	
Con la presente siamo a consegnarVi per il c	cantiere
	le seguenti macchine e
attrezzature:	
Macchina / attrezzatura	Tipo e n° Matricola
•	·
•	
•	
•	
•	
•	
•	
•	
•	
	L'impresa affidante
	(Timbro e firma)

NOTA: consegnare anche la seconda parte del modello, che dovrà essere compilata <u>a cura dell'Impresa affidataria delle macchine/</u>attrezzature di cui sopra. **(segue)** 







Il Sig	in qualità di Direttore tecnico di
cantiere/Preposto dell'Impresa	
affidataria delle macchine e attrezzat	ure consegnateci sopra indicate
	DICHIARA
a) di aver preso visione che le attre	ezzature e le macchine prese in consegna sono rispondenti a
requisiti di sicurezza previsti dalle	norme di prevenzione;
b) di essere stato informato dei risch	i e dei sistemi di prevenzione relativi all'utilizzo delle macchine e
delle attrezzature consegnate	
	E SI IMPEGNA A
a) far utilizzare le attrezzature e le n	nacchine prese in consegna esclusivamente a proprio personale
idoneo, tecnicamente capace, info	rmato e formato specificatamente;
b) informare i propri operatori sui ris	schi e le misure preventive nell'uso delle macchine e sul divieto
di vanificare le funzioni dei disposi	tivi di sicurezza delle macchine e delle attrezzature;
c) mantenere in buone condizioni le	macchine e attrezzature prese in consegna.
In fede	
, li//_	
	L'Impresa affidataria
	(Timbro e firma)







Dott.Geol.

#### Mod. IMP-9: MODULO DI VERIFICA DI AVVENUTA EFFETTUAZIONE VALUTAZIONE

#### **ESPOSIZIONE PERSONALE AL RUMORE**

(Da compilare se non riportata all'interno del POS)

OGGETTO:	lavori di			
IMPRESA:				
VALUTAZI	ONE PREVENTIVA DEL RUMORE ALL'IN SICURI		REVISTA NEL PI	ANO DI
☐ Fascia	di esposizione Lex, 8h < 80 dB(A) e Ppe	ak < 135 dB(C)		
☐ Fascia	di esposizione con <b>80 dB(A) &lt; L</b> ex, 8h <	85 dB(A) e Ppeak < 137 d	dB(C)	
☐ Fascia	di esposizione con <b>85 dB(A) &lt; L</b> ex, 8h <	87 dB(A) e Ppeak < 140	dB(C)	
☐ Fascia	di esposizione Lex, 8h > 87 dB(A) o Ppe	ak > 140 dB(C)		
VALUTAZI	ONE DELL'ESPOSIZIONE PERSONALE AI PARTE DELL'IMPR		ORI DEL CANTI	ERE DA
	Eseguita e pari a Lex, 8h	dB(A) e Ppeak dB(C	)	
	☐ Non eseguita			
MIS	URE DI SICUREZZA DA METTERE IN ATT	TO DA PARTE DELL'IMPR	ESA ESECUTRIC	E
			Adottata	Da adottare
- Informazi	one e formazione ai lavoratori sui risch	i, misure, DPI		
- Assegnazi	one ai lavoratori dei DPI e formazione s	sul loro corretto uso		
- Provvedin	nenti e controlli sanitari			
		L'imp	oresa	
		(Timbro	e firma)	







Dott.Geol.

#### Mod. IMP-10:

## DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO RELATIVA AI LAVORATORI AVENTI IL COMPITO DI MANOVRATORE DI PIATTAFORMA DI LAVORO ELEVABILE (PLE)

(A CURA DI TUTTE LE IMPRESE CHE UTILIZZANO PLE IN CANTIERE)

	Spett.le	Coordinatore per l'esecuzione			
OGGETTO:	lavori di				
	Dichiarazione del datore di lavoro rela				
Il sottoscrit	to	in qualità di datore di lavoro			
	aggiudicataria/esecutrice	<i>.</i>			
relativamen	te alla piattaforma di lavoro elevabile	(identificare la PLE) Marca Modello			
da utilizzare	all'interno del cantiere in oggetto				
	COMU	NICA			
che il comp	pito di manovratore della piattaforma	a di lavoro elevabile verrà svolto dai seguenti			
lavoratori:					
➤ Sig.					
	E DICH	IARA			
tecnicament vigente e sp contenuti s	te capace, informato, formato e addes pecificatamente sui rischi e sulle misur	sclusivamente al suddetto personale idoneo, strato secondo quanto previsto dalla normativa e preventive nell'uso della macchina in oggetto, costruttore della macchina che all'interno del			
In fede					
	, li/	Il legale rappresentante			
Per accettazione		I manovratori della PLE			







# Mod. IMP-11: DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO RELATIVA AI LAVORATORI AVENTI IL COMPITO DI MONTAGGIO/SMONTAGGIO E UTILIZZO DEI TRABATTELLI

			Spett.le	Coordinatore po	er l'esecuzione	
OGGET	ГТО: lavori di					
			voro relativa ai montat			
			secutrice			di lavoro
			trabattello			, Marca
			erno del cantiere in og			
ua IIISt	anare e utiliz	zare ali illi	erno dei cantiere in og	ggetto		
			COMU	NICA		
A A A A	Sig Sig Sig Sig Sig Sig			lo verrà svolto dai	seguenti lavoratori:	
			DICHI	ARA		
inform specific conten	ato, forma catamente si	to e ad ui rischi e terno del	li esclusivamente al su destrato secondo d sulle misure preventivo manuale d'istruzione d	quanto previsto e nel montaggio/s	dalla normativa montaggio e uso dei	vigente e trabattelli,
In fede	<b>1</b>					
		, li/	<i>J</i>	II lega	ale rappresentante	
Per acc	cettazione			Gli utili	zzatori dei trabattelli	







Dott.Geol.

#### Mod. IMP-12:

## DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO RELATIVA AI LAVORATORI AVENTI IL COMPITO DI MANOVRATORE AUTOGRU/AUTOCARRO CON GRU

(A CURA DI TUTTE LE IMPRESE CHE UTILIZZANO AUTOGRU/AUTOCARRO CON GRU IN CANTIERE)

		Spett.le	Coordinato	re per l'esecuzion	e 
OGGETTO:	lavori di  Dichiarazione del datore di lavoro relativa al manovratore dell'autogru/autocarro con gru.				
	to aggiudicataria/esecutrice _ te all'autocarro con gi 				
che il compi > Sig. > Sig.	e utilizzare all'interno del	COMUN ogru/autocarr —	IICA	rà svolto dai segu	enti lavoratori:
<ul><li>Sig.</li><li>Sig.</li></ul>	utilizzare la macchina in	— — DICHIA		e al suddetto r	nersonale idoneo
tecnicament vigente e sp contenuti s	te capace, informato, forn pecificatamente sui rischi di ia all'interno del manuald I cantiere in oggetto.	nato e addes e sulle misure	trato second preventive	lo quanto previst nell'uso della ma	o dalla normativa cchina in oggetto,
In fede	, li//		11	legale rappresent	tante
Per accettaz	ione		I manovrato	ori dell'autogru/au	itocarro con gru







#### DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO RELATIVA AI LAVORATORI AVENTI Mod. IMP-13: IL COMPITO DI MANOVRATORE DI ESCAVATORE

(A CURA DI TUTTE LE IMPRESE CHE UTILIZZANO ESCAVATORI IN CANTIERE)

		Spett.le	Coordinatore per l'esecuzione
OGGETTO:	lavori di Dichiarazione del datore di la	avoro relat	iva al manovratore di escavatore.
	aggiudicataria/esecutrice		in qualità di datore di lavoro , Marca Modello
	all'interno del cantiere in ogge		
	55	COMUN	ICA
che il compito	o di manovratore dell'escavat	ore verrà s	volto dai seguenti lavoratori:
<ul><li>Sig</li><li>Sig</li><li>Sig</li></ul>		DICHIA	RA
tecnicamente vigente e spe contenuti sia	e capace, informato, formato ecificatamente sui rischi e su	o e addest Ille misure	clusivamente al suddetto personale idoneo, crato secondo quanto previsto dalla normativa preventive nell'uso della macchina in oggetto, costruttore della macchina che all'interno del
In fede	, li/		Il legale rappresentante
Per accettazio	one	-	I manovratori dell'escavatore
		- - -	







Dott.Geol.