**Allegato I**

**Modello semplificato per la redazione del POS**

*(Le dimensioni dei campi indicati nelle tabelle a seguire sono meramente indicative in quanto dipendenti dal contenuto)*

PIANO OPERATIVO

DI SICUREZZA

MODELLO SEMPLIFICATO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **0** | **00/00/0000** | **PRIMA EMISSIONE** |  |  |
| **REV** | **DATA** | **DESCRIZIONE REVISIONE** | **REDAZIONE** | **Firma** |

|  |
| --- |
| PIANO OPERATIVO DI SICUREZZA*La redazione del POS deve essere improntata su criteri di semplicità, brevità e comprensibilità, in modo da garantire la completezza e l’idoneità quale strumento di pianificazione degli interventi di prevenzione in cantiere, l’indicazione di misure di prevenzione e protezione e dei dpi, le procedure per l’attuazione delle misure da realizzare e i ruoli che vi devono provvedere* |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAZIONE E DESCRIZIONE DELL’OPERA*(3.2.1)\** |
|  |  |
| **Individuazione del Committente e indirizzo del cantiere** | **Committente:**cognome e nome:indirizzo:cod.fisc.:tel.:mail.:**Responsabile dei lavori** *(se nominato)***:**cognome e nome:indirizzo:cod.fisc.:tel.:mail.:**Cantiere:**Via:Località: Provincia:  |
|  |  |
| **Descrizione sintetica delle attività che saranno svolte in cantiere***(3.2.1. lett. c*)*)* **\*** |  |

* I riferimenti numerici corrispondono ai paragrafi dell’allegato XV del d.lgs. n. 81 del 2008

|  |
| --- |
| Dati Identificativi dell’impresa*(3.2.1. lettera a) punto 1))\***[ ]  Impresa affidataria [ ]  Impresa affidataria ed esecutrice [ ]  Impresa esecutrice in sub appalto a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **Durata dei lavori** | Le attività dell’impresa nel cantiere in oggetto hanno durata [ ]  minore [ ]  maggiore a 200 giorni |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione Sociale** |   |
| **Datore di Lavoro** |  |
| **Sede Legale** | Indirizzo: |
|  | Tel. | Fax | E-mail: |
| **Sede Operativa** | Indirizzo: |
|  | Tel. | Fax | E-mail: |
| **Uffici di cantiere** | Indirizzo: |
|  | Tel. | Fax | E-mail: |

### DIRIGENTI E PREPOSTI *(3.2.1. lettera a) punto 6; lettera b)\**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativo** |  |
| **Dirigente** | *[ ]*  Direttore Tecnico di cantiere*[ ]*  Incaricato dall’impresa affidataria per l’assolvimento dei compiti previsti all’art. 97 |
| **Mansioni specifiche svolte in cantiere ai fini della sicurezza** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativo** |  |
| **Preposto** | *[ ]*  Capo cantiere*[ ]*  Incaricato dall’impresa affidataria per l’assolvimento dei compiti previsti all’art. 97*[ ]*  Altro *(definire)* |
| **Mansioni specifiche svolte in cantiere ai fini della sicurezza** |  |

### Responsabile Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) *(3.2.1. lettera a) punto 5; lettera b)\**

Il ruolo di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione è svolto da:

*[ ]* Datore di lavoro.

*[ ]* Altra persona *[ ]* Interna all’impresa *[ ]* Esterna (consulente) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativo** |  |
| **Mansioni specifiche svolte in cantiere ai fini della sicurezza** |  |

### Medico competente (ove previsto) *(3.2.1. lettera a) punto 4; lettera b)\**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativo** |  |
| **Mansioni specifiche svolte in cantiere ai fini della sicurezza** |  |

### Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS o RLST) *(3.2.1. lettera a) punto 3; lettera b)\**

[ ]  Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza aziendale (RLS)

[ ]  Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale (RLST)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativo** |  |
| **Mansioni specifiche svolte in cantiere ai fini della sicurezza** |  |

|  |
| --- |
| ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO DI PRONTO SOCCORSO, ANTINCENDIO ED EVACUAZIONE DEI LAVORATORI*(3.2.1. lettera a) punto 3)\** |
| Verificare i riferimenti contenuti nel PSC, se redatto, in merito a **Emergenza, Evacuazione e Primo Soccorso:** [ ]  a cura del committente[ ]  gestione interna all’impresa[ ]  gestione tipo comune tra le impreseSe si è individuata la gestione interna all’impresa, indicare i lavoratori incaricati Se si è individuata la gestione comune, inserire i dati dell’impresa, o delle imprese a cui fanno capo:  |

### Lavoratori incaricati della gestione delle emergenze *(3.2.1. lettera a) punto 3; lettera b)\**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativo** | **Tipo nomina** |
|   |  *[ ]*  Prevenzione incendi, lotta antincendio, evacuazione, salvataggio |
|  *[ ]* Primo soccorso |
| **Mansione specifiche svolte in cantiere ai fini della sicurezza:** |
|  |  *[ ]* Prevenzione incendi, lotta antincendio, evacuazione, salvataggio |
|  *[ ]* Primo soccorso |
| **Mansione specifiche svolte in cantiere ai fini della sicurezza:** |

|  |
| --- |
| Numero e qualifica dei lavoratori operanti in cantiere per conto dell’impresa*(3.2.1. lettera a) punto 7)\** |
|  |  |
| **LAVORATORI** |
| **Qualifica** | **Numero** | **Note**  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **LAVORATORI AUTONOMI OPERANTI PER CONTO DELL’IMPRESA***(3.2.1. lettera a) punto 7)\** |
| **Dati identificativi** | **Attività svolta in cantiere dal soggetto** |  |
| Nominativo:indirizzo:cod.fisc.:p.iva: |  | Data ingresso cantiere:Data uscita cantiere:Note: |

|  |
| --- |
| DOCUMENTAZIONE IN MERITO ALL’INFORMAZIONE ED ALLA FORMAZIONE FORNITE AI LAVORATORI IMPEGNATI IN CANTIERE*(3.2.1 lettera l))\***Specificare per ciascun lavoratore l’informazione, la formazione e l’addestramento ricevuti i cui attestati sono a disposizione presso la sede dell’impresa* |
| **N** | **Lavoratori impegnati in cantiere** | **Qualifica** | **Informazione, formazione e addestramento forniti** |
| 1 |  |  | [ ]  base[ ]  rischi specifici e di mansione[ ]  rischi di cantiere contenuti in PSC e POS[ ]  DPI 3°Cat. (compreso addestramento)[ ]  Altro *(descrivere)* |
| 2 |  |  | [ ]  base[ ]  rischi specifici e di mansione[ ]  rischi di cantiere contenuti in PSC e POS[ ]  DPI 3°Cat. (compreso addestramento)[ ]  Altro *(descrivere)* |
| … |  |  | [ ]  base[ ]  rischi specifici e di mansione[ ]  rischi di cantiere contenuti in PSC e POS[ ]  DPI 3°Cat. (compreso addestramento)[ ]  Altro *(descrivere)* |

|  |
| --- |
| ESITO DEL RAPPORTO DI VALUTAZIONE DEL RUMORE*(3.2.1. lettera f))\** |
| *Il rapporto di valutazione di esposizione dei lavoratori al rumore, relativamente alle lavorazioni svolte in cantiere, è il seguente:* |
| **TABELL RIEPILOGATIVA DEI LIVELLI DI ESPOSIZIONE** |
| **Mansione****(o nominativo)** | **Lavorazione** | **Livello di pressione sonora delle sorgenti di rumore utilizzate** | **Livelli di esposizione giornaliera/settimanale** | **Note**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| LAVORAZIONI SVOLTE IN CANTIERE*(3.2.1. lettera a) punto 2; lettera c,d,e,g,i,h)\** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N** | **Lavorazione** | **Misure preventive e protettive** | **Modalità di svolgimento della lavorazione** |
| 1 | Descrizione delle lavorazione: Modalità e organizzazione della fase di lavoro:Sostanze e preparati pericolosi (di cui si allegano schede):Opere provvisionali:Macchine:Impianti:Turni di lavoro:Rischi:DPI:Durata presunta in gg. della lavorazione:Eventuali schemi ed elaborati grafici: |  | *[ ]*  svolgimento diretto*[ ]*  svolgimento in subappalto a:….*[ ]*  svolgimento in collaborazione con:… |
| … |  |  |  |

|  |
| --- |
| PROCEDURE COMPLEMENTARI O DI DETTAGLIO RICHIESTE DAL PSC (SE PREVISTO)*(3.2.1. lettera h )\** |
| Nel PSC sono state richieste delle procedure complementari o di dettaglio: [ ]  no [ ]  siSe si, indicazioni a seguire: |
| **N** | **Procedura richiesta nel PSC** | **Indicazioni complementari e di dettaglio** |
| 1 |   |  |
| … |   |  |

|  |
| --- |
| Elenco allegati obbligatori |
| [ ]  Scheda di sicurezza delle sostanze e preparati pericolosi [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| FIRME |
|  Il presente documento è composta da n.\_\_\_\_\_\_ pagine.1. Il Datore di lavoro dell’impresa

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**1. Il RLS / RLST per Consultazione

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. In caso di subappalto, il datore di lavoro dell’impresa affidataria per congruenza del presente documento rispetto al proprio POS

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 1. Il CSE, se presente, per verifica di coerenza con il PSC

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |