**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*)*)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 imprese  Se 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  si  Se 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |