

CHECK LIST VERIFICA PONTEGGI METALLICI

Cantiere della verifica:			
Nr. Contratto di Appalto:			
Luogo della verifica:			
Verificatore e Società di appartenenza:		Data:	_/_/____
Presenti al sopralluogo:	Rappresentante dell'Impresa	<input type="checkbox"/>	
	Rappresentante del Committente	<input type="checkbox"/>	
	Responsabile dei Lavori/Responsabile Unico del Procedimento	<input type="checkbox"/>	
	Coordinatore delle Sicurezza in fase Esecutiva	<input type="checkbox"/>	
	Direttore dei Lavori	<input type="checkbox"/>	
	Altri:		

Elemento	Impatto	Tipo di verifica	Esito della verifica	Note
Generale	Basso	È presente la documentazione attestante l'esecuzione, da parte del responsabile di cantiere, dell'ultima verifica del ponteggio, al fine di assicurarne l'installazione corretta ed il buon funzionamento?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
		È presente presso il cantiere il disegno esecutivo firmato dal responsabile del cantiere?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
		È presente presso il cantiere un Piano di Montaggio Uso e Smontaggio del ponteggio?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
		È presente presso il cantiere l'Autorizzazione Ministeriale ed il Libretto degli elementi del ponteggio?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
	Medio	Le parti di ponteggio non pronte per l'uso sono state evidenziate e delimitate con elementi che impediscano l'accesso alla zona di pericolo?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no** <input type="checkbox"/> n.a.*	
		Gli elementi costituenti il ponteggio risultano in buono stato di conservazione?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no**	
	Alto	È presente l'impianto di protezione contro le scariche atmosferiche? In caso positivo indicare nel campo note la presenza della Dichiarazione di Conformità rilasciata dall'installatore e la denuncia agli Enti competenti.	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.*	
		È presente l'impianto di messa a terra per le scariche indirette? In caso positivo indicare nel campo note la presenza della Dichiarazione di Conformità rilasciata dall'installatore e la denuncia agli Enti competenti.	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.*	
		I camminamenti e le aree non interessate da lavorazioni sono liberi da oggetti che possono causare incidenti?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no**	
		Gli elementi liberi sul ponteggio sono ordinati ed assicurati in modo tale da prevenire ogni rischio di caduta degli stessi?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no**	
Stabilità	Medio	Il ponteggio è composto da elementi marchiati da un unico fabbricante?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no** <input type="checkbox"/> n.a.*	

* Qualora una verifica non fosse applicabile (n.a.) riportare nel campo note la motivazione;

** Indicare se la carenza è "localizzata" o "diffusa".

Elemento	Impatto	Tipo di verifica	Esito della verifica	Note
		Il fabbricante degli elementi di ponteggio è tra quelli previsti dal Progetto e dal Piano di Montaggio Uso e Smontaggio?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no** <input type="checkbox"/> n.a.*	
	Alto	Il ponteggio è stabile ed appoggia su un basamento con capacità portante sufficiente come previsto da progetto? ("n.a." nei casi in cui si tratti di ponteggio sospeso)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no** <input type="checkbox"/> n.a.*	
		Le controventature di pianta e di facciata sono efficienti (linearità delle diagonali di facciata e di pianta e di ogni elemento di impalcato avente funzione di controventatura)?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no**	
		I dispositivi di blocco dei fermapiedi sono presenti e correttamente installati (cioè devono essere correttamente appoggiati al piano di calpestio e appropriatamente ancorati al montante)?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no**	
		I dispositivi di blocco (es. "spine a verme") degli elementi di impalcato sono stati installati in tutte le parti ove previste?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no**	
		Il numero ed il tipo di ancoraggi sono conformi a quanto previsto dal libretto?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no**	
Dispositivi anticaduta	Alto	Tutti i bordi (scale, collegamenti e pareti laterali e frontali del ponteggio) sono protetti verso il vuoto tramite parapetti come previsto da disegno tecnico/progetto (anche tra bordo interno dell'impalcato e struttura per distacchi superiori a 30 cm)?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no**	
		I correnti e i diagonali sono opportunamente ancorati ai montanti? (es. i correnti e le diagonali devono essere opportunamente inseriti negli occhielli e non fermati tramite fil di ferro).	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no**	
		L'altezza dei montanti dell'ultimo impalcato supera almeno 1,2 m?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no** <input type="checkbox"/> n.a.*	
Scale	Alto	Le scale di accesso ai diversi piani del ponteggio sono tra loro sfalsate (direzione di salita/discesa opposta tra i piani)?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no** <input type="checkbox"/> n.a.*	
		Le scale di accesso ai diversi piani del ponteggio sono fissate ai montanti in modo che non siano amovibili?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no** <input type="checkbox"/> n.a.*	
		Le botole di accesso alle scale sono chiuse?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no** <input type="checkbox"/> n.a.*	
Parte riservata ai ponteggi dotati di ascensore/montacarichi				
Generale	Medio	È presente la Denuncia di Messa in Servizio/Immatricolazione dell'ascensore/montacarichi o, qualora non si trattasse di un primo utilizzo, la Denuncia di Installazione all'INAIL?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.*	
		È presente il Manuale d'Uso e Manutenzione dell'attrezzatura?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.*	
		È presente il Registro di Controllo compilato ed aggiornato?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.*	
		È presente un verbale di controllo prima della messa in esercizio?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.*	

* Qualora una verifica non fosse applicabile (n.a.) riportare nel campo note la motivazione;

** Indicare se la carenza è "localizzata" o "diffusa".

Elemento	Impatto	Tipo di verifica	Esito della verifica	Note
		È presente la Dichiarazione di corretto montaggio in conformità alle Istruzioni d'Uso?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.*	
		Sono presenti i verbali delle verifiche periodiche (annuali)?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.*	
		La zona intorno all'attrezzatura è stata delimitata da recinzione?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no** <input type="checkbox"/> n.a.*	
	Alto	Il percorso lungo il quale si muove l'ascensore/montacarichi è libero da ostacoli dell'ascensore (ad esempio materiali sporgenti dalla struttura servita, per materiali a terra in corrispondenza del percorso)?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.*	
		La colonna dell'ascensore/montacarichi è ancorata secondo quanto previsto dal produttore dell'attrezzatura?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no** <input type="checkbox"/> n.a.*	
		Le parti elettriche visibili sono in buono stato di conservazione?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no** <input type="checkbox"/> n.a.*	
Parte riservata ai ponteggi di altezza superiore a 20 metri o non conformi agli schemi tipo				
Generale	Medio	È presente in cantiere il progetto firmato da un ingegnere o architetto abilitato a norma di legge all'esercizio della professione?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.*	
Parte riservata ai ponteggi sui quali siano stati montati tabelloni pubblicitari, graticci, teli o altre schermature				
Generale	Medio	Controllare che sia stato redatto un apposito calcolo, eseguito da ingegnere o architetto abilitato a norme di legge all'esercizio della professione, in relazione all'azione del vento presumibile per la zona ove il ponteggio è montato.	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n.a.*	
Parte riservata ai ponteggi metallici posti in corrispondenza ai luoghi di transito o stazionamento				
Protezione di terzi	Alto	È presente e montato come da progetto l'elemento parasassi ("mantovana")? Assicurarsi come minimo che gli elementi (traversi e tavole) siano correttamente ancorati.	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no** <input type="checkbox"/> n.a.*	
		L'intera zona di pericolo è segregata dall'esterno ed opportunamente segnalata? Verificare quindi che la tipologia e l'altezza della recinzione siano conformi al disegno esecutivo/progetto.	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no** <input type="checkbox"/> n.a.*	
		È stata assicurata la protezione di terzi dalla caduta di oggetti mediante l'uso di teli o altri dispositivi montati secondo quanto e dove previsto da progetto e che questi non siano ammalorati?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no** <input type="checkbox"/> n.a.*	

Inserire di seguito eventuali azioni correttive intraprese durante il sopralluogo che hanno sanato la carenza riscontrata:

Le verifiche devono essere supportate da adeguata evidenza fotografica sia in caso di esito positivo che negativo (ciascuna verifica presente nella check-list deve essere supportata da almeno una foto ad esclusione dei casi non applicabili e dei documenti mancanti).

* Qualora una verifica non fosse applicabile (n.a.) riportare nel campo note la motivazione;

** Indicare se la carenza è "localizzata" o "diffusa".

Firma del Committente

Firma del Rappresentante dell'Impresa

Firma del Verificatore
