






Gruppo <input type="radio"/>	Appaltatore <input type="radio"/>	Nome Società	Luogo (indicazione km o dell'area di cantiere)	Data	Ora
Impresa affidataria		Impresa esecutrice		Lavorazione	
Compilato da (ruolo)			Nome e Cognome		Firma

ARGOMENTO	FATTO	NOTE
1 Riflessione sui rischi e modalità esecutive dell'attività riportati sui documenti di valutazione del rischio (POS/DVR/PSC, etc.) ed eventuali allegati specifici	<input type="radio"/>	
2 Rispetto di tutti gli inderogabili: <ul style="list-style-type: none"> Utilizzo dei DPI obbligatori; Completezza, corretto posizionamento e piena efficienza della segnaletica di cantiere; Efficienza di macchine, mezzi d'opera e attrezzature; Housekeeping; Protezione e segnalazione degli scavi. 	<input type="radio"/>	
<p>➔ Spazio per gli appunti della squadra Punti di attenzione, segnalazioni o proposte da condividere con il responsabile</p>		

CONTROLLO GESTIONE RISCHI	PRESENTE	PRESIDIATO
 Autorizzazione Manovre e Identificazione personale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 Interferenze con servizi aerei e sottoservizi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 Interferenze con altre lavorazioni o con aree interne/esterne al cantiere	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 Rischio movimentazione manuale dei carichi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 Rischio di investimento da veicoli circolanti nell'area di cantiere o da utenti terzi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 Rischio di ambienti confinati	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 Rischio di caduta/seppellimento all'interno di uno scavo aperto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 Rischio di caduta dall'alto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 Rischio movimentazione meccanica dei carichi/caduta materiali dall'alto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CONTROLLO GESTIONE RISCHI	PRESENTE	PRESIDIATO
 Rischio di inciampo e scivolamento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 Rischio di incendio o esplosione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 Rischio di elettrocuzione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 Rischio di esposizione all'uso di sostanze chimiche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 Rischio urti, colpi, impatti, compressioni, schizzi, schegge, etc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 Rischio di condizioni meteorologiche avverse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Altro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 **Ok, fatto tutto!**
Ora puoi procedere con le attività.