

Oggetto Cantiere		Periodo	<input type="checkbox"/> In corso <input type="checkbox"/> Dal _____ al _____
Responsabilità	Committent: _____ Direzione lavori: _____	Tel.: _____ Tel.: _____	

Questo piano di sicurezza soddisfa le direttive dell'Ordinanza sui lavori di costruzione (OLCostr). L'imprenditore conferma di applicarlo nella sua interezza. Il piano di sicurezza dell'azienda deve essere regolato secondo la linea guida CFSL 6508 e costituisce la base. Nel presente piano di sicurezza sono presentate le informazioni pertinenti e definite le misure specifiche.

Piano di sicurezza specifico per cantieri

Linee guida e obiettivi	Gli aspetti specifici seguenti sono rilevanti: _____		
Organizzazione della sicurezza	Direzione: _____ Tel.: _____ Pers. di contatto per la sicurezza: _____ Tel.: _____ Conduzione lavori: _____ Tel.: _____ Responsabile cantiere: ¹ _____ Tel.: _____	¹ Capomastro, caposquadra, giardiniere/a di fiducia, giardiniere/a con responsabilità di esecuzione. I compiti e le responsabilità delle varie figure professionali sono disciplinati nel piano di sicurezza dell'azienda.	
Formazione e istruzione	La formazione dei/delle lavoratori/trici è garantita e dimostrabile. L'istruzione specifica è documentata nell'allegato.		
Regole di sicurezza	Le regole del metro della sicurezza sono state spiegate e vengono seguite. Le disposizioni specifiche rientrano nella regola 7.		
Accertamento dei pericoli	Gli aspetti specifici sono riportati nell'allegato.		
Pianificazione delle misure	Gli aspetti specifici sono riportati nell'allegato.		
Organizzazione in caso di emergenza	Posizione cantiere (indirizzo/coordinate): _____ Posizione materiale pronto soccorso: _____ Ambulanza: 144 Polizia: 117 Pompieri: 118 Rega: 1414 N. di emergenza europeo: 112 Intossicazioni: 145 Medico più vicino: _____ Ospedale: _____ App che indica il medico/l'ospedale più vicino: EchoSOS (impostare località) I/le lavoratori/trici sono istruiti/e secondo la regola 4 del metro della sicurezza.		
Collaborazione	I/le lavoratori/trici sono tenuti/e a rispettare le regole e le direttive, e a segnalare qualsiasi mancanza.		
Protezione della salute	Le misure per la protezione della salute (in particolare inerenti a giovani e maternità) sono note e rispettate.		
Attuazione e controllo	Conduzione lavori: _____ Firma: _____ Capocantiere: _____ Firma: _____	I firmatari confermano di applicare sul cantiere il presente piano di sicurezza, di interrompere i lavori in caso di pericolo e di adottare le misure necessarie a prevenire incidenti prima di riprendere i lavori.	

Pericoli

Oggetto:

Pericoli rilevati	Constatazioni, osservazioni, misure
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>

(Il sito www.suva.ch presenta una selezione di liste di controllo.)

Misure specifiche

Misure	Attuazione e controllo
<hr/> <hr/> <hr/>	
<hr/> <hr/> <hr/>	

