



Nuovo parcheggio nell'area di riorganizzazione della sosta dell'ex Prandina

Via Orsini - foglio 88 particelle 496, 497, 498

PROGETTO ESECUTIVO

S.D.02

MODULI PER LE IMPRESE E I LAVORATORI AUTONOMI

committenza:

APS HOLDING S.P.A.
Via Salboro 22/b 35124 - Padova
DIREZIONE MOBILITA' E SOSTA - 3
RUP: arch. Gaetano Panetta

progetto
complessivo:

SA SVILUPPO ARCHITETTURA ed ingegneria srl
via Frà Paolo Sarpi 37 int.2 35133 Padova (PD)
sa.sviluppoarchitettura@gmail.com

piano di sicurezza
e coordinamento:

ESSE TI ESSE INGEGNERIA s.r.l
Sede legale: via P. Bronzetti, 30 - 35138 Padova
e-mail: progettazione@essetiesse.it
Coordinatore per la Sicurezza in fase di Progettazione:
Ing. Pierangelo VALERIO

rev. 03

rev. 02

rev. 01

aprile 2026

PP_APS_PK_ESEC_S.D.02_MODULI PER LE IMPRESE E I LAVORATORI AUTONOMI

emissione

SRC

VAL

data:

nome file:

descrizione:

redatto:

approvato:

INDICE

Mod. IMP-1:	DICHIARAZIONE ART. 90 COMMA 9 LETTERA b) DEL D.LGS. 81/2008 e s.m.i. (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)	2
Mod. IMP-2:	NOMINA DEL REFERENTE (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI).....	3
Mod. IMP-3:	INFORMAZIONE SUI SUBAPPALTATORI	4
Mod. IMP-4:	DICHIARAZIONE RELATIVA AGLI ADEMPIMENTI CONNESSI CON LA TRASMISSIONE DEI PIANI OPERATIVI DI SICUREZZA DELLE IMPRESE SUBAPPALTATRICI (A CURA DELL'IMPRESA AFFIDATARIA).....	5
Mod. IMP-5:	DICHIARAZIONE RELATIVA AGLI ADEMPIMENTI CONNESSI AI PIANI DI SICUREZZA (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)	6
Mod. IMP-6:	DICHIARAZIONE DI RICEVIMENTO DEL PIANO DI SICUREZZA E DI COORDINAMENTO DA PARTE DEI LAVORATORI AUTONOMI (A CURA DI TUTTI I LAVORATORI AUTONOMI).....	7
Mod. IMP-7:	DICHIARAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA DI PRESA VISIONE DEI PIANI (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)	8
Mod. IMP-8:	AFFIDAMENTO E GESTIONE DI MACCHINE ED ATTREZZATURE.....	9
Mod. IMP-9:	MODULO DI VERIFICA DI AVVENUTA EFFETTUAZIONE VALUTAZIONE ESPOSIZIONE PERSONALE AL RUMORE.....	11
Mod. IMP-10:	DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO RELATIVA AI LAVORATORI AVENTI IL COMPITO DI MANOVRATORE DI PIATTAFORMA DI LAVORO ELEVABILE (PLE) (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE CHE UTILIZZANO PLE IN CANTIERE)	12
Mod. IMP-11:	DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO RELATIVA AI LAVORATORI AVENTI IL COMPITO DI MONTAGGIO/SMONTAGGIO E UTILIZZO DEI TRABATTELLI.....	13
Mod. IMP-12:	DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO RELATIVA AI LAVORATORI AVENTI IL COMPITO DI MANOVRATORE GRU/AUTOCARRO CON GRU (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE CHE UTILIZZANO GRU/AUTOCARRO CON GRU IN CANTIERE)	14
Mod. IMP-13:	DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO RELATIVA AI LAVORATORI AVENTI IL COMPITO DI MANOVRATORE DI ESCAVATORE (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE CHE UTILIZZANO ESCAVATORI IN CANTIERE).....	15
Mod. IMP-14:	MODIFICA/INTEGRAZIONE AL PIANO OPERATIVO DI SICUREZZA (A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI, SE NECESSARIO)	16

Mod. IMP-1: DICHIARAZIONE ART. 90 COMMA 9 LETTERA b) DEL D.LGS. 81/2008 e s.m.i.
(A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)

Spett.le Committente

OGGETTO: lavori di _____
Dichiarazione art. 90 comma 9 lettera b) del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i..

In relazione alla Vs. richiesta, il sottoscritto _____ in qualità di
legale rappresentante dell'impresa

DICHIARA

- 1) che l'impresa medesima è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____
al n° _____
- 2) che l'organico medio annuo (O.M.A.) distinto per qualifica è il seguente:

QUALIFICA	O.M.A.

- 3) che gli estremi delle denunce a INPS, INAIL e casse edili sono i seguenti:

INPS

INAIL

CASSE EDILI

- 4) che il contratto collettivo stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentativo applicato ai lavoratori dipendenti è: _____
- 5) che rispetta gli obblighi assicurativi e previdenziali previsti dalle Leggi e dai contratti di lavoro.

Alla presente dichiarazione allega inoltre il certificato di regolarità contributiva rilasciato da
_____.

Inoltre assicura che i propri eventuali subappaltatori trasmetteranno al committente dichiarazione analoga alla presente, impegnandosi a non far accedere al cantiere tali subappaltatori prima di detta comunicazione.

In fede

_____, li ____/____/____

L'impresa esecutrice

(Timbro e firma)

Mod. IMP-2: NOMINA DEL REFERENTE
(A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)

Spett.le Coordinatore per l'esecuzione

OGGETTO: lavori di _____

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____ nomina il (eventuale titolo di studio) _____ (nome e cognome) _____, quale REFERENTE di cantiere in oggetto, e dichiara di avergli tempestivamente consegnato ed illustrato il piano di sicurezza e coordinamento.

I compiti del REFERENTE sono contenuti nel paragrafo "Definizioni ed abbreviazioni" del Piano di sicurezza e di coordinamento. Il referente, tra l'altro, è tenuto ad essere sempre presente in cantiere, anche qualora vi fosse un solo lavoratore dell'Impresa.

In fede

_____, li __/__/__

L'impresa

(Timbro e firma)

Per accettazione

IL REFERENTE

Si conferma l'accettazione di quanto sopra riportato e in particolare la presenza continua in cantiere anche nel caso vi fosse un solo dipendente dell'impresa.

Per accettazione

IL REFERENTE

Mod. IMP-3: INFORMAZIONE SUI SUBAPPALTATORI

Spett.le Coordinatore per l'esecuzione

Data, __/__/__

CANTIERE DI: _____

IMPRESA: _____

REFERENTE: _____

NOME SUBAPPALTATORI	N.	TIPO DI LAVORAZIONE	PRESENZA	REFERENTE
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	
			dal __/__/__ al __/__/__	

L'impresa dichiara:

1. di aver ricevuto l'autorizzazione del committente ai subappalti
2. di trasmettere il piano di sicurezza e coordinamento a tutti i propri subappaltatori nei tempi previsti dalla legge
3. di assicurare che i piani operativi di sicurezza dei subappaltatori nonché la modulistica prevista dal piano di sicurezza e coordinamento siano trasmessi dai subappaltatori al coordinatore per l'esecuzione
4. di comunicare con sufficiente anticipo eventuali variazioni o subappalti non previsti utilizzando il presente modulo.

L'impresa

(Timbro e firma)

Mod. IMP-4: DICHIARAZIONE RELATIVA AGLI ADEMPIMENTI CONNESSI CON LA TRASMISSIONE DEI PIANI OPERATIVI DI SICUREZZA DELLE IMPRESE SUBAPPALTATRICI
(A CURA DELL'IMPRESA AFFIDATARIA)

Spett.le Coordinatore per l'esecuzione

OGGETTO: lavori di _____
Adempimenti relativi alla verifica della congruenza dei piani operativi di sicurezza (POS)
delle imprese esecutrici (art. 97 del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.).

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante
dell'impresa affidataria _____, che ha incaricato
l'impresa esecutrice _____ dell'esecuzione delle
seguenti lavorazioni: _____
consegna il piano operativo di sicurezza dell'impresa esecutrice
_____ e

DICHIARA

di aver trasmesso il Piano di Sicurezza e di Coordinamento (PSC) all'impresa esecutrice e di aver
successivamente verificato la congruenza del piano operativo di sicurezza (POS) dell'impresa
esecutrice rispetto al proprio.

Si impegna a riattuare la stessa procedura in occasione di ogni ingresso di ulteriori imprese esecutrici
all'interno del cantiere in oggetto.

In fede

_____, li ____/____/____

Il legale rappresentante

Mod. IMP-5: DICHIARAZIONE RELATIVA AGLI ADEMPIMENTI CONNESSI AI PIANI DI SICUREZZA
(A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)

Spett.le Coordinatore per l'esecuzione

OGGETTO: lavori di _____
Adempimenti relativi alla diffusione del Piano di Sicurezza.

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante
dell'impresa esecutrice _____, incaricata dall'impresa
aggiudicataria _____ dell'esecuzione delle seguenti
lavorazioni: _____ consegna il
proprio piano operativo di sicurezza (POS) e

DICHIARA

- a) di aver ricevuto il Piano di Sicurezza e di Coordinamento entro i termini previsti dalla legge
- b) di aver letto, compreso ed accettato il Piano di cui sopra in ogni sua parte
- c) che il PSC e il POS sono stati messi a disposizione del RLS/RLST _____ * almeno 10
giorni prima dell'inizio dei lavori.

Si impegna a riattuare la stessa procedura per ogni variazione dei piani di cui sopra.

In fede

_____, li ____/____/____

Il legale rappresentante

* NB: indicare il nome del RLS interno o, in caso di mancata nomina, riportare quello dell'RLST

**Mod. IMP-6: DICHIARAZIONE DI RICEVIMENTO DEL PIANO DI SICUREZZA E DI
COORDINAMENTO DA PARTE DEI LAVORATORI AUTONOMI
(A CURA DI TUTTI I LAVORATORI AUTONOMI)**

Spett.le Coordinatore per l'esecuzione

OGGETTO: lavori di _____

Il sottoscritto _____ lavoratore autonomo incaricato
dall'impresa aggiudicataria _____ dell'esecuzione dei seguenti
lavori: _____,

DICHIARA

- a) di aver ricevuto entro i termini di legge il Piano di sicurezza e di coordinamento (PSC);
- b) di aver letto, compreso ed accettato il Piano di cui sopra in ogni sua parte;
- c) che osserverà quanto ivi prescritto.

In fede

_____, li __/__/__

Il lavoratore autonomo

Mod. IMP-7:

**DICHIARAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA DI
PRESA VISIONE DEI PIANI**
(A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI)

Spett.le Coordinatore per l'esecuzione

OGGETTO: lavori di _____

Dichiarazione dei Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza di presa visione del Piano.

Il sottoscritto _____ in qualità di Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza dell'impresa _____,

DICHIARA

- a) di aver preso visione del Piano di sicurezza e di coordinamento (PSC) relativo al cantiere _____ prima che il Piano venisse accettato dall'impresa;
- b) di essere stato preventivamente consultato in merito alla redazione del relativo Piano operativo di sicurezza (POS) della propria impresa.

In fede

_____, li __/__/__

Il Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza

Mod. IMP-8: AFFIDAMENTO E GESTIONE DI MACCHINE ED ATTREZZATURE

Spett.le Impresa

OGGETTO: lavori di _____

Con la presente siamo a consegnarVi per il cantiere _____

_____ le seguenti macchine e

attrezzature:

Macchina / attrezzatura

Tipo e n° Matricola

• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____

L'impresa affidante

(Timbro e firma)

NOTA: consegnare anche la seconda parte del modello, che dovrà essere compilata a cura dell'Impresa affidataria delle macchine/attrezzature di cui sopra.
(segue)

Il Sig. _____ in qualità di Direttore tecnico di
cantiere/Preposto dell'Impresa _____
affidataria delle macchine e attrezzature consegnateci sopra indicate

DICHIARA

- a) di aver preso visione che le attrezzature e le macchine prese in consegna sono rispondenti ai requisiti di sicurezza previsti dalle norme di prevenzione;
- b) di essere stato informato dei rischi e dei sistemi di prevenzione relativi all'utilizzo delle macchine e delle attrezzature consegnate

E SI IMPEGNA A

- a) far utilizzare le attrezzature e le macchine prese in consegna esclusivamente a proprio personale idoneo, tecnicamente capace, informato e formato specificatamente;
- b) informare i propri operatori sui rischi e le misure preventive nell'uso delle macchine e sul divieto di vanificare le funzioni dei dispositivi di sicurezza delle macchine e delle attrezzature;
- c) mantenere in buone condizioni le macchine e attrezzature prese in consegna.

In fede

_____, li __/__/__

L'Impresa affidataria

(Timbro e firma)

Mod. IMP-9: MODULO DI VERIFICA DI AVVENUTA EFFETTUAZIONE VALUTAZIONE ESPOSIZIONE PERSONALE AL RUMORE
(Da compilare se non riportata all'interno del POS)

OGGETTO: lavori di _____

IMPRESA: _____

VALUTAZIONE PREVENTIVA DEL RUMORE ALL'INTERNO DEL CANTIERE PREVISTA NEL PIANO DI SICUREZZA

- ☐ Fascia di esposizione $L_{EX, 8h} < 80 \text{ dB(A)}$ e $P_{peak} < 135 \text{ dB(C)}$
- ☐ Fascia di esposizione con $80 \text{ dB(A)} < L_{EX, 8h} < 85 \text{ dB(A)}$ e $P_{peak} < 137 \text{ dB(C)}$
- ☐ Fascia di esposizione con $85 \text{ dB(A)} < L_{EX, 8h} < 87 \text{ dB(A)}$ e $P_{peak} < 140 \text{ dB(C)}$
- ☐ Fascia di esposizione $L_{EX, 8h} > 87 \text{ dB(A)}$ o $P_{peak} > 140 \text{ dB(C)}$

VALUTAZIONE DELL'ESPOSIZIONE PERSONALE AL RUMORE DEI LAVORATORI DEL CANTIERE DA PARTE DELL'IMPRESA ESECUTRICE

- ☐ Eseguita e pari a $L_{EX, 8h}$ dB(A) e P_{peak} dB(C)
- ☐ Non eseguita

MISURE DI SICUREZZA DA METTERE IN ATTO DA PARTE DELL'IMPRESA ESECUTRICE

	Adottata	Da adottare
- Informazione e formazione ai lavoratori sui rischi, misure, DPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Assegnazione ai lavoratori dei DPI e formazione sul loro corretto uso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Provvedimenti e controlli sanitari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'impresa

(Timbro e firma)

Mod. IMP-10:

**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO RELATIVA AI LAVORATORI AVENTI
IL COMPITO DI MANOVRATORE DI PIATTAFORMA DI LAVORO ELEVABILE
(PLE)**

(A CURA DI TUTTE LE IMPRESE CHE UTILIZZANO PLE IN CANTIERE)

Spett.le Coordinatore per l'esecuzione

OGGETTO: lavori di _____
Dichiarazione del datore di lavoro relativa al manovratore di PLE.

Il sottoscritto _____ in qualità di datore di lavoro
dell'impresa aggiudicataria/esecutrice _____,
relativamente alla piattaforma di lavoro elevabile (identificare la PLE) Marca _____ Modello _____
da utilizzare all'interno del cantiere in oggetto

COMUNICA

che il compito di manovratore della piattaforma di lavoro elevabile verrà svolto dai seguenti lavoratori:

- Sig. _____
- Sig. _____
- Sig. _____
- Sig. _____
- Sig. _____

E DICHIARA

che farà utilizzare la macchina in oggetto esclusivamente al suddetto personale idoneo, tecnicamente capace, informato, formato e addestrato secondo quanto previsto dalla normativa vigente e specificatamente sui rischi e sulle misure preventive nell'uso della macchina in oggetto, contenuti sia all'interno del manuale d'uso del costruttore della macchina che all'interno del POS/PSC del cantiere in oggetto.

In fede
_____, li __/__/__

Il legale rappresentante

Per accettazione

I manovratori della PLE

Mod. IMP-11: DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO RELATIVA AI LAVORATORI AVENTI IL COMPITO DI MONTAGGIO/SMONTAGGIO E UTILIZZO DEI TRABATTELLI

Spett.le Coordinatore per l'esecuzione

OGGETTO: lavori di _____
Dichiarazione del datore di lavoro relativa ai montatori/utilizzatori dei trabattelli.

Il sottoscritto _____ in qualità di datore di lavoro
dell'impresa aggiudicataria/esecutrice _____,
relativamente al trabattello (identificare trabattello) Marca

Modello _____
da installare e utilizzare all'interno del cantiere in oggetto

COMUNICA

che il compito di montatori/utilizzatori del trabattello verrà svolto dai seguenti lavoratori:

- Sig. _____
- Sig. _____
- Sig. _____
- Sig. _____
- Sig. _____

DICHIARA

che farà utilizzare i trabattelli esclusivamente al suddetto personale idoneo, tecnicamente capace, informato, formato e addestrato secondo quanto previsto dalla normativa vigente e specificatamente sui rischi e sulle misure preventive nel montaggio/smontaggio e uso dei trabattelli, contenuti sia all'interno del manuale d'istruzione del produttore del trabattello che all'interno del PSC del cantiere in oggetto.

In fede
_____, li __/__/__

Il legale rappresentante

Per accettazione

Gli utilizzatori dei trabattelli

Mod. IMP-12:

**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO RELATIVA AI LAVORATORI AVENTI
IL COMPITO DI MANOVRATORE GRU/AUTOCARRO CON GRU**

(A CURA DI TUTTE LE IMPRESE CHE UTILIZZANO GRU/AUTOCARRO CON GRU IN
CANTIERE)

Spett.le Coordinatore per l'esecuzione

OGGETTO: lavori di _____
Dichiarazione del datore di lavoro relativa al manovratore della gru/autocarro con gru.

Il sottoscritto _____ in qualità di datore di lavoro
dell'impresa aggiudicataria/esecutrice _____,
relativamente alla gru/autocarro con gru (identificare l'autogru) Marca _____ Modello

da installare e utilizzare all'interno del cantiere in oggetto

COMUNICA

che il compito di manovratore della gru/autocarro con gru verrà svolto dai seguenti lavoratori:

- Sig. _____
- Sig. _____
- Sig. _____
- Sig. _____
- Sig. _____

DICHIARA

che farà utilizzare la macchina in oggetto esclusivamente al suddetto personale idoneo,
tecnicamente capace, informato, formato e addestrato secondo quanto previsto dalla normativa
vigente e specificatamente sui rischi e sulle misure preventive nell'uso della macchina in oggetto,
contenuti sia all'interno del manuale d'uso del costruttore della macchina che all'interno del
POS/PSC del cantiere in oggetto.

In fede

_____, li ____/____/____

Il legale rappresentante

Per accettazione

I manovratori dell'autocarro con gru/gru

Mod. IMP-13:

**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO RELATIVA AI LAVORATORI AVENTI
IL COMPITO DI MANOVRATORE DI ESCAVATORE**

(A CURA DI TUTTE LE IMPRESE CHE UTILIZZANO ESCAVATORI IN CANTIERE)

Spett.le Coordinatore per l'esecuzione

OGGETTO: lavori di _____

Dichiarazione del datore di lavoro relativa al manovratore di escavatore.

Il sottoscritto _____ in qualità di datore di lavoro
dell'impresa aggiudicataria/esecutrice _____,
relativamente all'escavatore (identificare l'escavatore) Marca _____ Modello _____

da utilizzare all'interno del cantiere in oggetto

COMUNICA

che il compito di manovratore dell'escavatore verrà svolto dai seguenti lavoratori:

- Sig. _____
- Sig. _____
- Sig. _____
- Sig. _____
- Sig. _____

DICHIARA

che farà utilizzare la macchina in oggetto esclusivamente al suddetto personale idoneo, tecnicamente capace, informato, formato e addestrato secondo quanto previsto dalla normativa vigente e specificatamente sui rischi e sulle misure preventive nell'uso della macchina in oggetto, contenuti sia all'interno del manuale d'uso del costruttore della macchina che all'interno del POS/PSC del cantiere in oggetto.

In fede

_____, li ____/____/____

Il legale rappresentante

Per accettazione

I manovratori dell'escavatore

Mod. IMP-14: MODIFICA/INTEGRAZIONE AL PIANO OPERATIVO DI SICUREZZA
(A CURA DI TUTTE LE IMPRESE ESECUTRICI, SE NECESSARIO)

Spett.le Coordinatore per l'esecuzione

OGGETTO: lavori di

IMPRESA:

INTEGRAZIONE FASE LAVORATIVA
Descrizione delle lavorazioni:
Modalità e organizzazione della fase di lavoro:
Sostanze e preparati pericolosi:
Opere provvisoriali:
Macchine:
Impianti:
Turni di lavoro:
Rischi:
DPI:

Durata presunta in gg. della lavorazione: _____ giorni
Eventuali schemi ed elaborati grafici:
MISURE PREVENTIVE E PROTETTIVE
MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLA LAVORAZIONE
<input type="checkbox"/> svolgimento diretto <input type="checkbox"/> svolgimento in subappalto a: <input type="checkbox"/> svolgimento in collaborazione con:

☐ I lavoratori impegnati nella lavorazione sopra descritta saranno individuati tra quelli già elencati nelle precedenti edizioni del documento POS.

☐ Oltre a quelli già elencati nelle precedenti edizioni del documento POS, nella lavorazione sopra descritta saranno impegnati anche i seguenti lavoratori:

REV.	DATA	DESCRIZIONE REVISIONE

Inoltre, le imprese dichiarano:

- che il presente documento è stato messo a disposizione del proprio Rappresentante dei Lavoratori per la sicurezza RLS/RLST per la necessaria consultazione;
- di aver formato ed informato le proprie maestranze sui contenuti del presente documento impegnandosi a formare ed informare anche eventuali future maestranze che dovessero intervenire nell'esecuzione della fase lavorativa.

Il Datore di Lavoro
(dell'impresa esecutrice)

Qualora la lavorazione si svolga in collaborazione con altre imprese esecutrici:

Il Datore di Lavoro
(dell'impresa collaborante)