

	Verbale di sopralluogo	CONSORZIO CYBERLAN
	N° Ordine CONSIP	

ESECUTRICE		
CLIENTE	ICG DEZZA	

DATA DEL SOPRALLUOGO: 16/12/2021 SEDE: TELEGASSANO

REFERENTE: Cisinti Caura N. TELEFONO REF. 02/8834081

#### PARTECIPANTI AL SOPRALLUOGO:

PER L'AMMINISTRAZIONE: Rizzuto Dassio Rizzuto

SIGLA DEL REFERENTE PER AVVENUTO SOPRALLUOGO: Cisinti Caura (Cesari)

PER L'ESECUTRICE/CONSORZIO: Dra Alessandra Mazzola

PER VODAFONE/ALTRO: \_\_\_\_\_

#### REQUISITI:

CONSEGNA DELLE PIAINTINE LOCALI SI  NO

INDICAZIONE DELLA POSIZIONE DELLE PRESE (VEDI ELENCO ALLEGATO) SI  NO

CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE DI VALUTAZIONE DEI RISCHI SPECIFICI SI  NO

#### PREMESSA:

DISTRIBUZIONE DEGLI UFFICI PLANIMETRIA ESISTENTE SI  NO

SE NO, COMPILARE QUANTO DI SEGUITO:

PIANO	<u>Torre</u>								
N° STANZE									
UFFICIO									

#### SITUAZIONE:

RETE LAN ESISTENTE: SI  NO  N° PUNTI RETE ESISTENTI: 16

I CABLAGGI DI FONIA E DATI SONO INTEGRATI: SI  NO

TIPOLOGIA DI CABLAGGIO ATTUALE: FIBRA OTTICA  RAME

PRESENZA DI UN CED IN SEDE: SI  NO  SE SI, PIANO DI UBICAZIONE \_\_\_\_\_

File Verbale di sopralluogo RL7 - Rev.6	Archiviazione	Note REV 6 del 18/11/21	Redatto da	Pagina 1
--	---------------	----------------------------	------------	-------------

	Verbale di sopralluogo							CONSORZIO CYBERLAN	
		N° Ordine CONSIP							

N° ARMADI RACK PER PIANO	Tre	4						
ALTEZZA ARMADI RU	120	120						

INDICARE TIPOLOGIA, MARCA, MODELLO E QUANTITÀ DEGLI APPARATI ATTIVI:

---



---



---

SONO PRESENTI SERVER: SI  NO  SE SI, INDICARE IL NUMERO ED IL TIPO DI PORTE LAN

N. SERVER	SERVER 1	SERVER 2	SERVER 3	SERVER 4	SERVER 5	SERVER 6	SERVER 7	SERVER 8	SERVER 9	SERVER 10
P. RAME										
P. FIBRA										

LA RETE ELETTRICA È AL MOMENTO SOTTO GRUPPO DI CONTINUITÀ (UPS):

SI  NO  IN PARTE

SE SOLO IN PARTE INDICARE LE ZONE E I RACK COPERTI DA UPS

---



---

ESISTE UN QUADRO ELETTRICO DEDICATO AL CED: SI  NO

---



---

ESISTE UN CONDIZIONATORE DEDICATO AL CED: SI  NO

---



---

ESISTE UN IMPIANTO DI RILEVAZIONE/SPEGNIMENTO AUTOMATICO INCENDIO DEDICATO AL CED:

SI  NO

---



---

File Verbale di sopralluogo RL7 - Rev.6	Archiviazione	Note REV 6 del 18/11/21	Redatto da	Pagina 2
---	---------------	----------------------------	------------	-------------



## Verbale di sopralluogo

Nº Ordine CONSIP

**CONSORZIO  
CYBERLAN**

### LAVORI DA REALIZZARE:

#### CABLAGGIO ORIZZONTALE (Postazioni di lavoro)

L'AMMINISTRAZIONE HA ESPRESSO L'ESIGENZA DI UTILIZZARE CANALIZZAZIONI ESISTENTI PER VINCOLI ARCHITETTONICI O ESTETICI SI  NO

SE SÌ, INDICARE LE ZONE DEL CABLAGGIO DOVE VERRÀ UTILIZZATA LA CANALIZZAZIONE ESISTENTE

---



---

IL CABLAGGIO SARÀ COMPLETAMENTE NUOVO SI  NO

INDICARE LE SPECIFICHE DELLE TRATTE DI CABLAGGIO DA REALIZZARE O RIUTILIZZARE

*Ampliamento*

---



---

#### CABLAGGIO VERTICALE

L'AMMINISTRAZIONE HA ESPRESSO L'ESIGENZA DI UTILIZZARE CANALIZZAZIONI ESISTENTI PER VINCOLI ARCHITETTONICI O ESTETICI SI  NO

SE SÌ, INDICARE LE ZONE DEL CABLAGGIO DOVE VERRÀ UTILIZZATA LA CANALIZZAZIONE ESISTENTE

---



---

IL CABLAGGIO SARÀ COMPLETAMENTE NUOVO SI  NO

INDICARE LE SPECIFICHE DELLE TRATTE DI CABLAGGIO DA REALIZZARE O RIUTILIZZARE

---



---

INDICARE IL TIPO DI FIBRA PREVISTO: MONO  MULTI  (OM3 , OM4 , OM5 )

INDICARE I CONNETTORI PREVISTI

*LC*

---



---

#### DETALLO MATERIALE/SERVIZI DA FORNIRE:

1. Indicare la CATEGORIA del cablaggio da realizzare: Cat. 6A
2. Indicare se le postazioni di lavoro sono doppie/triple doppie
3. Q.tà di postazioni di lavoro necessarie: 18 Doppie / 3 Singole / 8 Giga Port
4. Q.tà di patch panel a 24 porte: 6 3 Patch Panel
5. Q.tà di armadi rack e tipologia: 1 1.5 U.
6. Q.tà e tipologia di switch da fornire: 48 Porte PoE
7. Q.tà e tipologia di UPS da fornire: 6

File Verbale di sopralluogo RL7 - Rev.6	Archiviazione	Note REV 6 del 18/11/21	Redatto da	Pagina 3
---	---------------	----------------------------	------------	-------------

	<b>Verbale di sopralluogo</b>	
	N° Ordine CONSIP	
	<b>CONSORZIO CYBERLAN</b>	

8. Altro: Pozzetto 60 antenere Wif.
9. Altro:
10. Altro:
11. Altro:
12. Altro:

SI ALLEGA ULTERIORE LISTA DETTAGLIATA DEGLI APPARATI SI  NO

ATTIVITA' DI CONIGURAZIONE NECESSARIE PER LA MESSA IN OPERA DEGLI APPARATI

---



---



---



---

### Servizi di gestione della rete

SPECIFICHE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELLA RETE

Torino e 04 Firewall

---



---



---



---

### ⚠ Realizzazione di opere accessorie (a listino DEI)

Tubazioni esterne

---



---



---



---



---

File <i>Verbale di sopralluogo RL7 - Rev.6</i>	Archiviazione	Note <i>REV 6 del 18/11/21</i>	Redatto da	Pagina 4
---	---------------	-----------------------------------	------------	-------------

	<b>Verbale di sopralluogo</b>	<b>CONSORZIO CYBERLAN</b>
Nº Ordine CONSIP		

## **⚠ SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO**

**(TITOLO IV, D.LGS. 81/08)** (*Identificazione dei Rischi per la Salute e Sicurezza in relazione alle attività da svolgere ed allo stato in cui si presenta l’ambiente di lavoro. Indicare per ciascuna sezione, la presenza dell’aspetto e dei relativi rischi*)

<b>A. CADUTA DALL'ALTO*</b> <i>(in caso di attività da svolgere in altezza, es. cablaggio in verticale, etc.; presenza sul cantiere di ponteggi e/o mezzi di sollevamento)</i>		<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
<small>* Il criterio di calcolo non è la quota di esecuzione del lavoro ma la <u>quota di esposizione</u> al rischio di caduta per il lavoratore (&gt;2Mt)</small>			
<input type="checkbox"/> Caduta da ponteggi, impalcature fisse e o mobili		<i>Le attività da eseguire comportano l'utilizzo di sostegni fissi e/mobili</i> <input type="checkbox"/> <i>Sul cantiere sono presenti sostegni fissi e/o mobili per l'esecuzione di altre attività</i> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Caduta da mezzi di sollevamento o per lavori in quota		<i>Le attività da eseguire comportano l'impiego di mezzi di sollevamento (Gru, PLE, Trabattelli, scale a mano)</i> <input checked="" type="checkbox"/> <i>Sul cantiere sono presenti mezzi di sollevamento per altre attività</i> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Altro		<i>(indicare altri casi che non rientrano negli aspetti considerati)</i>	
<b>Note</b> <i>Vi ricorda ne Trabattello h 4 mt.</i>			

<b>B. CADUTA DEI MATERIALI (GRAVI) DALL'ALTO</b> <i>(in caso di attività da svolgere in altezza, es. cablaggio in verticale, etc.; presenza sul cantiere di mezzi per la movimentazione dei carichi)</i>		<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Movimentazione dei carichi		<i>Le attività da eseguire comportano l'utilizzo di mezzi di movimentazione dei carichi</i> <input type="checkbox"/> <i>Sul cantiere sono presenti mezzi per la movimentazione dei carichi in esecuzione di altre attività</i> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Caduta a causa dell'urto durante la movimentazione		<i>Le attività da eseguire comportano l'utilizzo di mezzi di movimentazione dei carichi</i> <input type="checkbox"/> <i>Sul cantiere sono presenti mezzi per la movimentazione dei carichi in esecuzione di altre attività</i> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Altro		<i>(indicare altri casi che non rientrano negli aspetti considerati)</i>	
<b>Note</b>			

File Verbale di sopralluogo RL7 - Rev.6	Archiviazione	Note REV 6 del 18/11/21	Redatto da	Pagina 5
--	---------------	----------------------------	------------	-------------

	<b>Verbale di sopralluogo</b>		<b>CONSORZIO CYBERLAN</b>
N° Ordine CONSIP			

<b>C. SPAZI CONFINATI</b> <i>(in caso di attività da svolgere in ambienti confinati e/o sospetti di inquinamento e assimilabili.)</i>		<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Esplosione/incendio      Attività eseguite in camini, gallerie, caldaie, condutture, etc.)			
<input type="checkbox"/> Intossicazione      Attività eseguite in pozzi neri, fogne			
<input type="checkbox"/> Asfissia      Attività eseguite in Ambienti e recipienti			
<input type="checkbox"/> Cadute      Attività eseguite in fosse e in condizioni climatiche sfavorevoli			
<b>Note</b>			

<b>D. ELETTROCUZIONE</b> <i>(si tiene conto della classificazione dell'ambiente e le possibili condizioni di esercizio)</i>		<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Esplosione/incendio/Folgoreazione      Attività eseguite in presenza di impianti elettrici difettosi e/o non conformi alla normativa cogente applicabile Assenza di: - dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico - messa a terra dell'impianto - differenziale/interruttore magnetotermico - rivestimento isolante (integrità) dei conduttori - etc.			
<input type="checkbox"/> Altro <i>(indicare altri casi che non rientrano negli aspetti considerati)</i>			
<b>Note</b> (Es.: L'ambiente di lavoro presenta dei cavi elettrici scoperti non adeguatamente segnalati e o protetti)			

<b>E. INTERFERENZA</b> <i>(nel caso in cui sul cantiere sono presenti imprese diverse con contratti differenti)</i>		<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Specifica interazione tra le diverse attività presenti sul cantiere <i>(Diverse attività che comportano l'utilizzo di impianti, di aree e/o di attrezzature di lavoro comuni)</i> <i>Se sì, specificare il dettaglio nelle Note</i>			
<b>Note</b> (Es. L'installazione degli apparati "X" avviene in un'area di lavoro in cui è presente la ditta che effettua manutenzioni di tinteggiatura delle pareti interne)			

File Verbale di sopralluogo RL7 - Rev.6	Archiviazione	Note REV 6 del 18/11/21	Redatto da	Pagina 6
--	---------------	----------------------------	------------	-------------

	<b>Verbale di sopralluogo</b>	<b>CONSORZIO CYBERLAN</b>
<b>Nº Ordine CONSIP</b>		

**F. SEPPELLIMENTO DA SCAVO**

*(nel caso in cui le attività sono eseguite su di un cantiere con area di scavo e/o le attività da eseguire necessitano di opere di scavo)*

<input type="checkbox"/> Area di scavo	<i>Opere di scavo necessarie all'esecuzione delle attività</i> <input type="checkbox"/> <i>Presenza in cantiere di area di scavo di cui valutare le condizioni di sicurezza (inserire nelle note i dettagli)</i> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Altro	<i>(indicare altri casi che non rientrano negli aspetti considerati)</i>		
<p><b>Note</b> (Es. Le attività di installazione degli apparati X prevedono l'interramento dei cavi (scavo) di 1 metro; L'ambiente di lavoro presenta un'area di scavo non adeguatamente segnalata e delimitata)</p>			

**G. GESTIONE EMERGENZE**

*(verifica presenza presidi sicurezza e antincendio nell'ambiente di lavoro)*

<input checked="" type="checkbox"/> Presidi antincendio	<i>L'ambiente di lavoro è dotato dei presidi antincendio (estintori, lancia antincendio idrante e naspo, cartellonistica sicurezza), previsti dalla legge applicabile, adeguatamente segnalati, accessibili e funzionanti Se No, indicare i dettagli nelle Note</i>
<input type="checkbox"/> Presidi Sicurezza (Primo Soccorso)	<i>L'ambiente di lavoro è dotato di cassette e/o pacchetti medicali correttamente indicati e facilmente accessibili. Se No, indicare i dettagli nelle Note</i>
<p><b>Note</b> (Es. L'estintore X" non è accessibile per la presenza di imballi ingombranti che non ne facilitano la presa; La cassetta di pronto soccorso indicata non è presente e/o accessibile)</p>	

File <b>Verbale di sopralluogo RL7 - Rev.6</b>	Archiviazione	Note <i>REV 6 del 18/11/21</i>	Redatto da	Pagina <i>7</i>
---	---------------	-----------------------------------	------------	--------------------

	<b>Verbale di sopralluogo</b>	<b>CONSORZIO CYBERLAN</b>
N° Ordine CONSIP		

## ⚠ GESTIONE DEI R.A.E.E.

(D.Lgs. 49/2014; D.Lgs. 152/2006)

(All.3 Capitolato tecnico - Servizio di dismissione dell'esistente. Operazioni di raccolta, trattamento adeguato, recupero e smaltimento di R.A.E.E. professionali)

<b>FINE VITA DELLE APPARECCHIATURE PROFESSIONALI</b> <i>(verificare la presenza di R.A.E.E. – materiali ed apparecchiature dismesse)</i>	
<input type="checkbox"/> R.A.E.E. professionali nuovi Apparecchiature immesse sul mercato <u>dopo il 31 dicembre 2010</u> . Per quelle immesse prime di questa data, lo smaltimento è a carico del detentore.	<i>Presenza di:</i> <input type="checkbox"/> R3 – TV e Monitor (LCD, al plasma o tubo catodico) <input type="checkbox"/> R4 – Elettronica di consumo: Pc portatili e fissi, stampanti e fax, schede elettroniche, supporti digitali, server, accessori di networking, proiettori video, telefonini, etc.
<input type="checkbox"/> Rifiuti pericolosi	<i>Presenza di Apparecchiature professionali contenenti clorofluorocarburi HCFC, HFC</i> <input type="checkbox"/> Clima, UPS, Video, Illuminazione. <i>Specificare in Note</i> <input type="checkbox"/> Batterie, accumulatori (batterie al piombo, al nichel, al mercurio) <i>Specificare in Note</i>
<b>Note</b> <i>Le apparecchiature sostitute rimangono al cliente</i>	

File Verbale di sopralluogo RL7 - Rev.6	Archiviazione	Note REV 6 del 18/11/21	Redatto da	Pagina 8
--	---------------	----------------------------	------------	-------------

	<b>Verbale di sopralluogo</b>		<b>CONSORZIO CYBERLAN</b>
	N° Ordine CONSIP		

## VALUTAZIONI E INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

**Criticità emerse nel sopralluogo** (*indisponibilità dei passaggi, localizzazione decentrata del rack rispetto al palazzo, etc..)* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Riferimenti Temporali

ARCO TEMPORALE DEI LAVORI

*Circa 30 giorni*

ORARI DI LAVORO

*08:00 - 17:00*

COMUNICAZIONI DI ACCESSO

\_\_\_\_\_

PIANIFICAZIONE INTERVENTI

\_\_\_\_\_

AREE DI ESERCIZIO DEI MEZZI (*spazi per il carico/scarico dei materiali, sosta interna degli automezzi*)

\_\_\_\_\_

AREE DI ESERCIZIO DEL PERSONALE (*locali di transito, locali di sosta*)

LOCALI DI DEPOSITO MATERIALI

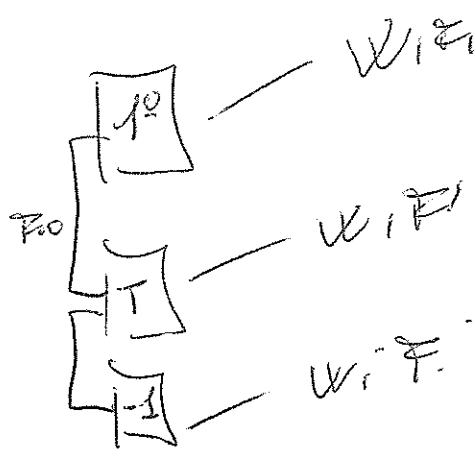
\_\_\_\_\_

File <i>Verbale di sopralluogo RL7 - Rev.6</i>	Archiviazione	Note <i>REV 6 del 18/11/21</i>	Redatto da	Pagina 9
---	---------------	-----------------------------------	------------	-------------

	Verbale di sopralluogo	CONSORZIO CYBERLAN
N° Ordine CONSIP		

DISEGNO SCHEMA A BLOCCHI DELLA RETE DA REALIZZARE:

Dezza



File Verbale di sopralluogo RL7 - Rev.6	Archiviazione	Note REV 6 del 18/11/21	Redatto da	Pagina 10
---	---------------	----------------------------	------------	--------------