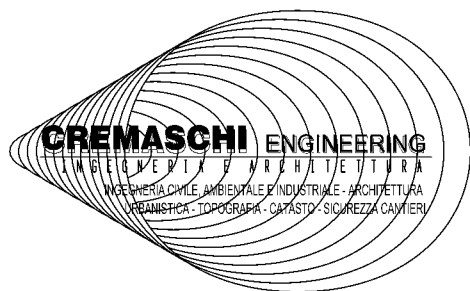


COMUNE DI CASALGRANDE  
- PROV. DI REGGIO EMILIA -

**Progetto:** COSTRUZIONE DI CICLOPEDONALE IN VIA RIPA FRAZIONE DI  
DINAZZANO - LOTTO B -

**Oggetto:** PROGETTAZIONE ESECUTIVA

**ELABORAZIONE PROGETTUALE**



DOTT. ING. PATRIZIA CREMASCHI  
Via Gramsci, 27  
Scandiano -Reggio E.-

Collaboratore:  
DOTT. ING. NICOLA CREMASCHI  
Via Gramsci, 27  
Scandiano -Reggio E.-

Tavola n: **14 e**

PSC-Disciplinare Tecnico  
Segnalamento Lavori Stradali

Data: dicembre 2017

**Comune di Casalgrande**  
Provincia di RE

**DISCIPLINARE  
TECNICO PER IL  
SEGNALAMENTO  
TEMPORANEO DEI  
LAVORI STRADALI**

(D.M. 10 luglio 2002)

**OGGETTO:** Costruzione di ciclopedonale in via Ripa frazione di Dinazzano - Lotto B -  
**COMMITTENTE:** Comune di Casalgrande.  
**CANTIERE:** via Ripa, Casalgrande (RE)

Casalgrande, 23/12/2017

**IL COORDINATORE DELLA SICUREZZA**

\_\_\_\_\_  
(INGEGNERE CREMASCHI PATRIZIA)

*per presa visione*

**IL COMMITTENTE**

\_\_\_\_\_  
(Responsabile Unico del Procedimento Sorrivi Corrado)

**INGEGNERE CREMASCHI PATRIZIA**

VIA A. GRAMSCI, 27  
42019 SCANDIANO (RE)  
Tel.: 0522/857494 - Fax: ---  
E-Mail: [p.cremaschi@cremaschiengineering.it](mailto:p.cremaschi@cremaschiengineering.it)

CerTus by Guido Cianciulli - Copyright ACCA software S.p.A.

# LAVORO

## CARATTERISTICHE GENERALI DELL'OPERA:

Natura dell'Opera:	<b>Opera Stradale</b>
OGGETTO:	<b>Costruzione di ciclopedonale in via Ripa frazione di Dinazzano - Lotto B -</b>
Importo presunto dei Lavori:	<b>103'568,29 euro</b>
Numero imprese in cantiere:	<b>2 (previsto)</b>
Numero massimo di lavoratori:	<b>4 (massimo presunto)</b>
Entità presunta del lavoro:	<b>104 uomini/giorno</b>
Durata in giorni (presunta):	<b>53</b>

## Dati del CANTIERE:

Indirizzo:	<b>via Ripa</b>
CAP:	<b>42013</b>
Città:	<b>Casalgrande (RE)</b>

# COMMITTENTI

## DATI COMMITTENTE:

Ragione sociale: **Comune di Casalgrande**  
Indirizzo: **piazza Martiri della Libertà, 1**  
CAP: **42013**  
Città: **Casalgrande (RE)**  
Telefono / Fax: **0522998511**

## nella Persona di:

Nome e Cognome: **Corrado Sorrivi**  
Qualifica: **Responsabile Unico del Procedimento**  
Indirizzo: **piazza Martiri della Libertà, 1**  
CAP: **42013**  
Città: **Casalgrande (RE)**

# RESPONSABILI

## Responsabile dei Lavori:

Nome e Cognome: **CORRADO geom. SORRIVI**  
Qualifica: **Responsabile Unico del Procedimento**  
Indirizzo: **Piazza Martiri della Libertà, 1**  
CAP: **42013**  
Città: **Casalgrande (RE)**

## Progettista:

Nome e Cognome: **PATRIZIA CREMASCHI**  
Qualifica: **INGEGNERE**  
Indirizzo: **VIA A. GRAMSCI, 27**  
CAP: **42019**  
Città: **SCANDIANO (RE)**  
Telefono / Fax: **0522/857494 ---**  
Indirizzo e-mail: **p.cremaschi@cremaschiengineering.it**  
Codice Fiscale: **CRMPRZ76S61I4960**

## Direttore dei Lavori:

Nome e Cognome: **PATRIZIA CREMASCHI**  
Qualifica: **INGEGNERE**  
Indirizzo: **VIA A. GRAMSCI, 27**  
CAP: **42019**  
Città: **SCANDIANO (RE)**  
Telefono / Fax: **0522/857494 ---**  
Indirizzo e-mail: **p.cremaschi@cremaschiengineering.it**  
Codice Fiscale: **CRMPRZ76S61I4960**

## Coordinatore Sicurezza in fase di progettazione:

Nome e Cognome: **PATRIZIA CREMASCHI**  
Qualifica: **INGEGNERE**  
Indirizzo: **VIA A. GRAMSCI, 27**  
CAP: **42019**  
Città: **SCANDIANO (RE)**  
Telefono / Fax: **0522/857494 ---**  
Indirizzo e-mail: **p.cremaschi@cremaschiengineering.it**  
Codice Fiscale: **CRMPRZ76S61I4960**

## Coordinatore Sicurezza in fase di esecuzione:

Nome e Cognome: **PATRIZIA CREMASCHI**  
Qualifica: **INGEGNERE**  
Indirizzo: **VIA A. GRAMSCI, 27**  
CAP: **42019**  
Città: **SCANDIANO (RE)**  
Telefono / Fax: **0522/857494 ---**  
Indirizzo e-mail: **p.cremaschi@cremaschiengineering.it**  
Codice Fiscale: **CRMPRZ76S61I4960**

## Direttore Tecnico Cantiere:

Nome e Cognome: .....  
Qualifica: .....  
Indirizzo: .....

CAP: .....  
Città: ..... (.....)  
Telefono / Fax: .....  
Codice Fiscale: .....

**Capocantiere:**

Nome e Cognome: .....  
Qualifica: .....  
Indirizzo: .....  
CAP: .....  
Città: ..... (.....)  
Telefono / Fax: .....  
Codice Fiscale: .....

**Addetto al primo soccorso:**

Nome e Cognome: .....  
Qualifica: .....  
Indirizzo: .....  
CAP: .....  
Città: ..... (.....)  
Telefono / Fax: .....  
Codice Fiscale: .....

**Addetto al servizio antincendio:**

Nome e Cognome: .....  
Qualifica: .....  
Indirizzo: .....  
CAP: .....  
Città: ..... (.....)  
Telefono / Fax: .....  
Codice Fiscale: .....

**Addetto all'evacuazione:**

Nome e Cognome: .....  
Qualifica: .....  
Indirizzo: .....  
CAP: .....  
Città: ..... (.....)  
Telefono / Fax: .....  
Codice Fiscale: .....

**Addetto alla gestione delle emergenze:**

Nome e Cognome: .....  
Qualifica: .....  
Indirizzo: .....  
CAP: .....  
Città: ..... (.....)  
Telefono / Fax: .....  
Codice Fiscale: .....

**Rappresentante Lavoratori per la sicurezza:**

Nome e Cognome: .....  
Qualifica: .....  
Indirizzo: .....  
CAP: .....  
Città: ..... (.....)  
Telefono / Fax: .....  
Codice Fiscale: .....

**Responsabile servizio PP:**

Nome e Cognome: .....  
Qualifica: .....  
Indirizzo: .....  
CAP: .....  
Città: ..... (.....)  
Telefono / Fax: .....  
Codice Fiscale: .....

**Medico Competente:**

Nome e Cognome: .....  
Qualifica: .....  
Indirizzo: .....  
CAP: .....  
Città: ..... (.....)  
Telefono / Fax: .....  
Codice Fiscale: .....

# IMPRESA

## DATI IMPRESA:

Impresa:	<b>Impresa affidataria ed esecutrice</b>
Ragione sociale:	.....
Datore di lavoro:	.....
Indirizzo	.....
CAP:	.....
Città:	..... (.....)
Telefono / Fax:	.....
Indirizzo e-mail:	.....
Codice Fiscale:	.....
Partita IVA:	.....
Posizione INPS:	.....
Posizione INAIL:	.....
Cassa Edile:	.....
Categoria ISTAT:	.....
Registro Imprese (C.C.I.A.A.):	.....

## DATI IMPRESA:

Impresa:	<b>Impresa esecutrice subappaltatrice</b>
Ragione sociale:	.....
Datore di lavoro:	.....
Indirizzo	.....
CAP:	.....
Città:	..... (.....)
Telefono / Fax:	.....
Indirizzo e-mail:	.....
Codice Fiscale:	.....
Partita IVA:	.....
Posizione INPS:	.....
Posizione INAIL:	.....
Cassa Edile:	.....
Categoria ISTAT:	.....
Registro Imprese (C.C.I.A.A.):	.....



# TAVOLE RAPPRESENTATIVE DEGLI SCHEMI SEGNALETICI TEMPORANEI

Le seguenti tavole rappresentative degli schemi segnaletici temporanei sono stata redatte ai sensi della normativa italiana vigente:

- **D.M. 10 luglio 2002**, "Disciplinare tecnico relativo agli schemi segnaletici, differenziati per categoria di strada, da adottare per il segnalamento temporaneo".

## Premessa

Gli schemi di segnalamento appresso riportati sono organizzati secondo i criteri generali descritti dal succitato decreto ministeriale. Per la migliore leggibilità degli schemi, la rappresentazione grafica a volte non è in scala, ed il collocamento dei segnali deve comunque intendersi rispettoso dei principi generali di posizionamento e installazione (senza mai invadere le corsie o la parte di carreggiata residua destinata alla circolazione).

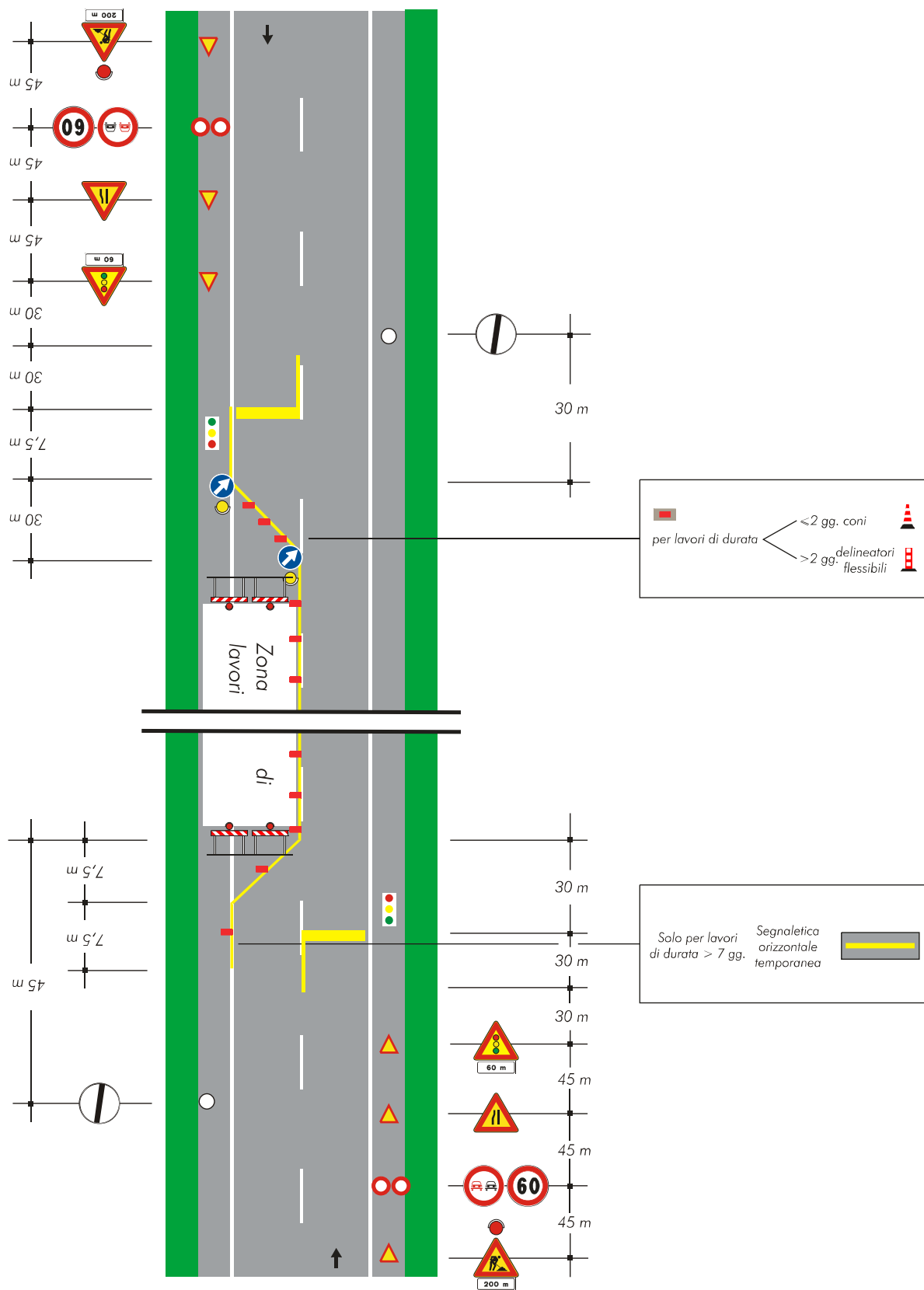
Nelle tavole non è mai riportata la "tabella lavori" obbligatoria, in prossimità delle testate dei cantieri, se gli stessi hanno durata superiore a 7 giorni lavorativi.

## ELENCO SCHEMI DI SEGNALAMENTO:

- Tavola 66
- Tavola 61
- Tavola 67

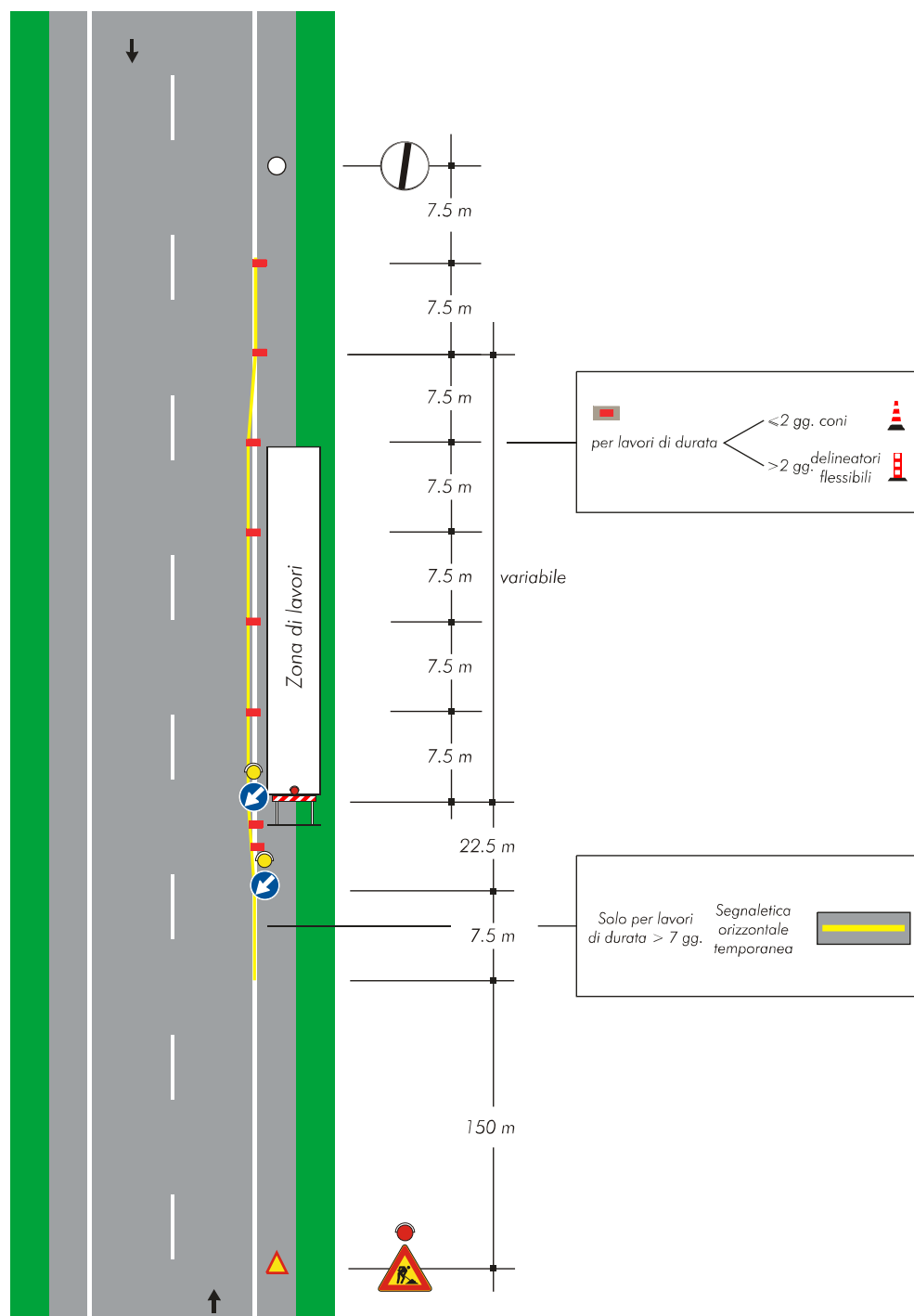
## Tavola 66

Lavori sulla carreggiata con transito a senso unico alternato regolato da impianto semaforico.



## Tavola 61

Lavori sulla banchina.



## Tavola 67

Lavori a bordo carreggiata in corrispondenza di una intersezione.

