



Υποχρεώσεις Εργολάβων

Πριν από την έναρξη των εργασιών

Χριστιάνα Κάιζερ
Πολιτικός Μηχανικός



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΕΡΓΟΛΑΒΩΝ ΟΙΚΟΔΟΜΩΝ ΛΕΜΕΣΟΥ

1. Εκπόνηση Σχεδίου Ασφάλειας & Υγείας

Πότε απαιτείται ΣΑΥ;

- Όταν απαιτείται συντονιστής κατά την εκπόνηση της μελέτης ενός έργου ή
- Όταν οι εργασίες ενέχουν ειδικούς κινδύνους ή
- Όταν απαιτείται εκ των προτέρων γνωστοποίηση του εργοταξίου

Ειδικοί κίνδυνοι

- Εργασίες που εκθέτουν τους εργαζομένους σε κινδύνους καταπλακώσεως, βυθίσεως σε άμμο/λάσπη ή πτώσεις από ύψος
- Εργασίες που εκθέτουν τους εργαζομένους σε χημικές ή βιολογικές ουσίες
- Εργασίες με ιονίζουσες ακτινοβολίες
- Συναρμολόγηση ή αποσυναρμολόγηση βαρέων προκατασκευασμένων στοιχείων
- Εργασίες κοντά σε ηλεκτρικούς αγωγούς υπό τάση
- Εργασίες σε μέρη όπου υπάρχει κίνδυνος πνιγμού
- Φρέατα, υπόγειες χωματουργικές εργασίες και σήραγγες
- Εργασίες καταδύσεων με αναπνευστική συσκευή
- Εργασίες με θάλαμο πεπιεσμένου αέρα
- Εργασίες που συνεπάγονται τη χρήση εκρηκτικών υλών

Σχέδιο Ασφάλειας & Υγείας

- **Ποιος το καταρτίζει;**

Κατά την εκπόνηση της μελέτης του έργου (Φάση 1) –
Μελετητής ολόκληρου του έργου ή Συντονιστής
μελέτης

Κατά την εκτέλεση των εργασιών (Φάση 2) –
Εργολάβος ολόκληρου του έργου ή Εργολάβος ή
Συντονιστής εκτέλεσης

Σχέδιο Ασφάλειας & Υγείας (Φάση 2 – Εκτέλεση Εργασιών)

- Αναπτύσσεται και συμπληρώνεται από τον εργολάβο ολόκληρου του έργου ή τον/τους εργολάβο/ους.
- Αποτελεί μέρος των εγγράφων του συμβολαίου ανάθεσης των εργασιών και τίθεται σε λειτουργία πριν την έναρξη των εργασιών.
- Δεν απαιτείται έγκρισή του από το ΤΕΕ (μόνο σε περιπτώσεις Αμιάντου)
- Επιπτώσεις από ελλείψεις ή παραλείψεις έχουν όλοι οι συντελεστές που εμπλέκονται στην ετοιμασία του
- Υπάρχει πάντοτε αναπροσαρμοσμένο με την εξέλιξη των εργασιών αντίγραφο στο εργοτάξιο μαζί με το πρόγραμμα εργασιών
- Μετά την ολοκλήρωση των εργασιών, καταχωρείται στο ΦΑΥ αντίγραφο του ΣΑΥ, αναπροσαρμοσμένο και επικαιροποιημένο, σύμφωνα με οποιεσδήποτε τροποποιήσεις γίνουν κατά τη διάρκεια της εκτέλεσης των εργασιών και αυτό παραδίδεται στον Κύριο του έργου (ιδιοκτήτη).

Περιεχόμενα ΣΑΥ (Φάση 2)

- Γενικές πληροφορίες για το έργο
- Οργάνωση και διεύθυνση του εργοταξίου
- Οργάνωση του χώρου του εργοταξίου
- Πρότυπα
- Ικριώματα (σκαλωσιές)
- Επιλογή Εργολάβων, υπεργολάβων και αυτοεργοδοτούμενων
- Πρόγραμμα εργασιών
- Εκτίμηση των κινδύνων (από εργολάβους, υπεργολάβους και αυτοεργοδοτούμενους ξεχωριστά)
- Ειδικά μέτρα: Μεθοδολογία εκτέλεσης των εργασιών, τεχνικά, οργανωτικά μέτρα

2. Εκ των προτέρων γνωστοποίηση εργοταξίου

Πότε απαιτείται;

- Σε κάθε εργοτάξιο με προβλεπόμενη διάρκεια εργασιών πέραν των 30 εργάσιμων ημερών στο οποίο απασχολούνται ταυτόχρονα τουλάχιστον 20 άτομα, ή όταν ο προβλεπόμενος όγκος εργασίας υπερβαίνει τα 500 ημερομίσθια
- Όπου θα εκτελεστούν εργασίες κατεδάφισης με όγκο μεγαλύτερο από 500m³ ή 200m².

Εκ των προτέρων γνωστοποίηση εργοταξίου

- Υπογράφεται από τον Εργολάβο ολόκληρου του έργου ή τον Εργολάβο, τον Κύριο του έργου (Ιδιοκτήτης) και τον Επιβλέποντα του έργου.
- Το κοινό έντυπο της εκ των προτέρων γνωστοποίησης διαβιβάζεται στα επαρχιακά γραφεία του ΤΕΕ και του ΣΕΕΕ, 14 ημέρες πριν την έναρξη των εργασιών.
- Στο ΤΕΕ μαζί με την εκ των προτέρων γνωστοποίηση υποβάλλονται και τα συνημμένα έγγραφα



Έντυπο ΤΕΕ-ΣΕΕΕ

ΕΚ ΤΩΝ ΠΡΟΤΕΡΩΝ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΡΓΟΤΑΞΙΟΥ

Οι περί Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία (Ελάχιστες Προδιαγραφές για Προσωρινά ή Κινητά Εργοτάξια)
Κανονισμοί του 2015 – (ΚΔΠ 410/2015, Κανονισμός 6, Παράρτημα Β) και
Άρθρο 38 του περί Εγγραφής και Ελέγχου Εργαζομένων Οικοδομικών και Τεχνικών
Εργων Νόμου 2981/2001-2013

Αναθεώρηση⁴

1. Ακριβής διεύθυνση εργοταξίου:

Οδός και αριθμός:.....	Ενορία:.....
Προσπο/Χωριά/Πόλη:.....	Επαρχία:.....
Άλλες διευκρινίσεις:.....	

2. Κύριος(οι)⁵ (ιδιοκτήτης / τεχ) του έργου:

Όνοματεπώνυμο:..... Τηλ:.....
 Ηλ. Διεύθυνση:.....
 Ταχ. Διεύθυνση:.....
 (Οδός / Αριθμός / Ταχ. Θυρίδα / Ταχ. Κώδ. / Ενορία / Πόλη / Χωριό)

3. Εργολάβος Ολόκληρου του Έργου⁶ ή Εργολάβος (μέρους του Έργου)⁶

Όνομα Εργολάβου⁷ / Εταιρείας:.....
 Τηλ:..... Τηλεμοιότυπο:..... Ηλ. Διεύθυνση:.....
 Ταχ. Διεύθυνση:.....
 (Οδός / Αριθμός / Ταχ. Θυρίδα / Ταχ. Κώδ. / Ενορία / Πόλη / Χωριό)
 Αρ. Μητρώου:..... Αρ. ΦΠΑ:..... Αρ. Ταυτότητας⁸:.....
 Όνοματεπώνυμο Τεχνικού Διευθυντή:.....

4. Μηχανικός και Εργοδηγός του έργου

(α) Όνοματεπώνυμο Μηχανικού:.....
 (β) Όνοματεπώνυμο Εργοδηγού:.....

5. Μελετητής(ες)⁹ του έργου:

Όνοματεπώνυμο:.....
 Τηλ:..... Ηλ. Διεύθυνση:.....
 Ταχ. Διεύθυνση:.....
 (Οδός / Αριθμός / Ταχ. Θυρίδα / Ταχ. Κώδ. / Ενορία / Πόλη / Χωριό)
 Αρ. Μητρώου ΕΤΕΚ:.....

6. Επιβλέπων(ες) του έργου: (εάν διαφέρει από τον πιο πάνω μελετητή)

Όνοματεπώνυμο:.....
 Τηλ:..... Ηλ. Διεύθυνση:.....
 Ταχ. Διεύθυνση:.....
 (Οδός / Αριθμός / Ταχ. Θυρίδα / Ταχ. Κώδ. / Ενορία / Πόλη / Χωριό)
 Αρ. Μητρώου ΕΤΕΚ:.....

7. Συντονιστής(ες)¹⁰ μελέτης:

Όνοματεπώνυμο:.....
 Τηλ:..... Ηλ. Διεύθυνση:.....
 Ταχ. Διεύθυνση:.....
 (Οδός / Αριθμός / Ταχ. Θυρίδα / Ταχ. Κώδ. / Ενορία / Πόλη / Χωριό)

8. Συντονιστής(ες)¹⁰ εκτέλεσης:

Όνοματεπώνυμο:.....
 Τηλ:..... Ηλ. Διεύθυνση:.....
 Ταχ. Διεύθυνση:.....
 (Οδός / Αριθμός / Ταχ. Θυρίδα / Ταχ. Κώδ. / Ενορία / Πόλη / Χωριό)

⁴ Όταν διαφοροποιηθούν απαιτηθείσα στοιχεία στο παρόν έντυπο, η εκ των προτέρων γνωστοποίηση εργοταξίου πρέπει να ενημερώνεται.⁵ Για περισσότερες του ενός να δοθούν οι πληροφορίες σε πρόσθετο χώρο.⁶ Επιλέγεται ένα σχήμα.⁷ Όνομα φυσικού ή νομικού προσώπου (εταιρεία). Το όνομα θα πρέπει να είναι πλήρες και να συμπληρώνεται με κεφαλαία γράμματα.⁸ Όταν πρόκειται για φυσικό πρόσωπο.⁹ Φυσικό πρόσωπο μόνο.8. (α) Στοιχεία/Είδος Έργου: Νέα Κατασκευή Επέκταση/Προσθήκη Μετατροπή/Άλλαξη χρήσης
Ανακαίνιση / Αποκατάσταση Κατεδάφιση

(β) Μέγεθος Έργου:

ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΑ ΕΡΓΑ	✓	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΕΜΒΑΔΩΝ ΕΡΓΟΥ	τ.μ. (m ²)	ΤΕΧΝΙΚΑ ΕΡΓΑ	✓	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΕΡΓΟΥ	€
Οικοτική Μονάδα	<input type="checkbox"/>			Έργο Οδοποιίας	<input type="checkbox"/>		
Γραφεία	<input type="checkbox"/>			Γέφυρα	<input type="checkbox"/>		
Καταστήματα	<input type="checkbox"/>			Σήραγγα	<input type="checkbox"/>		
Πολυκατοικία	<input type="checkbox"/>			Φράγμα	<input type="checkbox"/>		
Εργοστάσιο	<input type="checkbox"/>			Αποχτευτικό Έργο	<input type="checkbox"/>		
Αποθήκη	<input type="checkbox"/>			Λιμενικό Έργο	<input type="checkbox"/>		
Σχολείο	<input type="checkbox"/>			Αερολιμένας	<input type="checkbox"/>		
Κέντρο Αναψυχής	<input type="checkbox"/>			Έργο Υδροψυσης	<input type="checkbox"/>		
Ξενοδοχείο	<input type="checkbox"/>			Έργο Αρδευσης	<input type="checkbox"/>		
Άλλο ¹¹	<input type="checkbox"/>			Άλλο ¹²	<input type="checkbox"/>		

(γ) Τύπη Έργου¹³: Πρώτη Δεύτερη Τρίτη Τέταρτη Πέμπτη 10. Περίοδος εκτέλεσης του έργου: Από (Προβλεπόμενη ημερ. έναρξης εργασιών):.....
Μέχρι (Προβλεπόμενη ημερ. λήξης εργασιών):.....

11. Προβλεπόμενος μέγιστος συνολικός αριθμός προσώπων που θα εργαστούν στο εργοτάξιο:.....

12. Προβλεπόμενος αριθμός ημερομισθίων για την εκτέλεση του έργου:.....

13. Προβλεπόμενος αριθμός υπεργολάβων και αυτοεργοδοτούμενων στο εργοτάξιο:.....

14. Στοιχεία των υπεργολάβων και αυτοεργοδοτούμενων που έχουν ήδη επιλεγεί (ονόματα, αρ. εγγραφής εταιρείας, ταχυδρομικές διευθύνσεις, ηλεκτρονικές διευθύνσεις, τηλέφωνα, τηλεμοιότυπα (fax))¹⁴:

--

15. Άδεια οικοδομής / κατεδάφισης: Αριθμός φακ.:..... Αρμόδια Αρχή:.....
Ημερ. Έκδοσης:.....16. Έχει εκπονηθεί Σχέδιο Ασφάλειας και Υγείας για το πιο πάνω έργο; ΝΑΙ ΟΧΙ 17. Θα εγκατασταθεί γερανός τύπου πύργου (tower crane) στο εργοτάξιο; ΝΑΙ ΟΧΙ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή:

1. Όνοματεπώνυμο¹² Εργολάβου ολόκληρου του έργου¹³ / εργολάβου (μέρους του έργου)¹³:

Υπογραφή..... Ημερομηνία..... Σφραγίδα.....

2. Όνοματεπώνυμο¹² Κύριου του έργου (ιδιοκτήτη):.....

Υπογραφή..... Ημερομηνία..... Σφραγίδα.....

3. Όνοματεπώνυμο¹² Επιβλέποντα του έργου:.....

Υπογραφή..... Ημερομηνία.....

Ημερομηνία διαβίβασης στο ΤΕΕ:..... Ημερομηνία διαβίβασης στο ΣΕΕΕ:.....

Στάληκε με: Το Χέρι Ταχυδρομείο Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο Τηλεμοιότυπο (Fax)

Βάσει του άρθρου 30 του Νόμου 76(Ι)/2010, το ΤΕΕ ή / και το ΣΕΕΕ μπορεί να κοινοποιήσει στις αρμόδιες αρχές άλλων κρατών μελών πληροφορίες σχετικά με τις δραστηριότητές σας σε σχέση με το έργο, μέσω του «μηχανισμού προειδοποίησης» που παρέχει το σύστημα IMI. Οι Συντονιστές του Συστήματος IMI ενδέχεται επίσης να ενεργήσουν ως Αρμόδιες Αρχές και ως τέτοιες μπορούν ή να λάβουν απήματα πληροφόρησης. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη λειτουργία του IMI μπορείτε να επισκεφθείτε την ιστοσελίδα <http://ec.europa.eu/imi-net>.

Για Επίσημη Χρήση

Σφραγίδα με ημερομηνία παραλαβής:.....

Κωδ. Μηχ. Εργοταξίου:.....

¹⁰ Σε περίπτωση που απαιτείται περισσότερος χώρος να χρησιμοποιείται πρόσθετο φύλλο.¹¹ Σύμφωνα με τον Πρώτο Πίνακα (Άρθρο 2 και 3(2)) του ΣΕΕΕ.¹² Σε περίπτωση νομικού προσώπου ή θεσμικού οργανισμού να αναγράφεται το ονοματεπώνυμο και η διεύθυνση του εκπροσώπου τους του υπαγράφου.¹³ Διαγράφεται ότι δεν ισχύει.

Εκ των Προτέρων Γνωστοποίηση Εργοταξίου

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ

Οι περί Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία (Ελάχιστες Προδιαγραφές για Προσωρινά ή Κινητά Εργοτάξια) Κανονισμοί του 2015 – Κ.Δ.Π. 410/2015 (Κανονισμοί 4 και 6, Παράρτημα III)

Οι πιο κάτω εμπλεκόμενοι στο υπό εκτέλεση έργο
..... στη διεύθυνση:

δηλώνουμε ότι έχουμε ενημερωθεί ή/και γνωρίζουμε για τις υποχρεώσεις που προβλέπουν οι περί Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία (Ελάχιστες Προδιαγραφές για Προσωρινά ή Κινητά Εργοτάξια) Κανονισμοί του 2015 (Κ.Δ.Π. 410/2015).

.....
(Υπογραφή)

.....
(Υπογραφή)

.....
(Υπογραφή)

.....
(Όνοματεπώνυμο)
Κύριος του Έργου
ή νόμιμος εκπρόσωπος

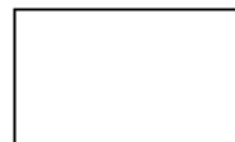
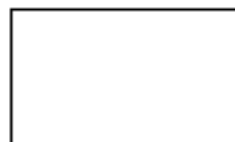
.....
(Όνοματεπώνυμο)
Επιβλέπωντας του Έργου
ή νόμιμος εκπρόσωπος

.....
(Όνοματεπώνυμο)
Εργολάβος Ολοκληρω του Έργου/
Εργολάβος του Έργου ή νόμιμος
εκπρόσωπος

Ημερομηνία:

Ημερομηνία:

Ημερομηνία:



Σφραγίδα Κύριου του Έργου
(για νομικά πρόσωπα μόνο)

Σφραγίδα Επιβλέποντα του Έργου
(για νομικά πρόσωπα μόνο)

Σφραγίδα Εργολάβου Ολοκληρω
του Έργου / Εργολάβου Έργου
(για νομικά πρόσωπα μόνο)

ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΟΡΙΣΜΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΜΕΛΕΤΗΣ

Οι περί Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία (Ελάχιστες Προδιαγραφές για Προσωρινά ή Κινητά Εργοτάξια) Κανονισμοί του 2015 – Κ.Δ.Π. 410/2015 (Κανονισμοί 4, 6 και 8, Παράρτημα III)

A. Στοιχεία Κύριου του Έργου (ιδιοκτήτη) ή Μελετητή ολόκληρου του έργου

Όνομα:

Διεύθυνση Επικοινωνίας:

Τηλέφωνο: Τηλεμοιότυπο:

Ηλ. Ταχυδρομείο:

B. Στοιχεία Συντονιστή Μελέτης:

Όνοματεπώνυμο:

Διεύθυνση Επικοινωνίας:

Τηλέφωνο: Τηλεμοιότυπο:

Ηλ. Ταχυδρομείο:

Αρ. Μητρώου ΕΤΕΚ/ Αρ. Φακ. ΕΞΥΠΠ:

Γ. Στοιχεία Έργου

Επωνυμία:

Διεύθυνση:

Τάξη Έργου: Α Β Γ Δ Ε

Δ. Δήλωση

Οι πιο κάτω υποφαινόμενοι δηλώνουμε ότι οι πιο πάνω πληροφορίες είναι ορθές και αποτυπώνουν την μεταξύ μας συμφωνία για ορισμό του Συντονιστή Μελέτης του έργου του οποίου τα στοιχεία φαίνονται στο Μέρος Γ του παρόντος εγγράφου.

Ο Συντονιστής Μελέτης του οποίου τα στοιχεία φαίνονται στο Μέρος Β του παρόντος εγγράφου αναλαμβάνει την εκτέλεση των καθηκόντων και εκπλήρωση του ρόλου του σύμφωνα με τις πρόνοιες των πιο πάνω Κανονισμών και το συνημμένο Παράρτημα (ΣΜ).

.....
(Υπογραφή)

.....
(Υπογραφή)

.....
(Όνοματεπώνυμο)
Κύριος του Έργου ή Μελετητής
ολόκληρου του έργου ή
νόμιμος εκπρόσωπος

.....
(Όνοματεπώνυμο)
Συντονιστής Μελέτης ή
νόμιμος εκπρόσωπος

Ημερομηνία:

Ημερομηνία:

ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΟΡΙΣΜΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ

Οι περί Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία (Ελάχιστες Προδιαγραφές για Προσωρινά ή Κινητά Εργοτάξια) Κανονισμοί του 2015 – Κ.Δ.Π. 410/2015 (Κανονισμοί 4, 6 και 9, Παράρτημα III)

A. Στοιχεία Κύριου του Έργου (ιδιοκτήτη) / Εργολάβου Ολόκληρου του Έργου

Όνομα:

Διεύθυνση Επικοινωνίας:

Τηλέφωνο: Τηλεμοιότυπο:

Ηλ. Ταχυδρομείο:

B. Στοιχεία Συντονιστή Εκτέλεσης σε πλήρη απασχόληση / Συντονιστή Εκτέλεσης σε μερική απασχόληση

Όνοματεπώνυμο:

Διεύθυνση Επικοινωνίας:

Τηλέφωνο: Τηλεμοιότυπο:

Ηλ. Ταχυδρομείο:

Αρ. Μητρώου ΕΤΕΚ:

Γ. Στοιχεία Έργου

Επωνυμία:

Διεύθυνση:

Τάξη Έργου: Α Β Γ Δ Ε

Δ. Δήλωση

Οι πιο κάτω υποφαινόμενοι δηλώνουμε ότι οι πιο πάνω πληροφορίες είναι ορθές και αποτυπώνουν την μεταξύ μας συμφωνία για ορισμό Συντονιστή Εκτέλεσης του έργου του οποίου τα στοιχεία φαίνονται στο Μέρος Γ του παρόντος εγγράφου.

Ο Συντονιστής Εκτέλεσης του οποίου τα στοιχεία φαίνονται στο Μέρος Β του παρόντος εγγράφου αναλαμβάνει την εκτέλεση των καθηκόντων και εκπλήρωση του ρόλου του σύμφωνα με τις πρόνοιες των πιο πάνω Κανονισμών και το συνημμένο Παράρτημα (ΣΕ).

.....
(Υπογραφή)

.....
(Υπογραφή)

.....
(Όνοματεπώνυμο)
Κύριος του Έργου /
Εργολάβος Ολόκληρου του Έργου
ή νόμιμος εκπρόσωπος

.....
(Όνοματεπώνυμο)
Συντονιστής Εκτέλεσης
ή νόμιμος εκπρόσωπος

Εκ των Προτέρων Γνωστοποίηση Εργοταξίου

ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΟΡΙΣΜΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΜΕΛΕΤΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ

(Ορίζεται το ίδιο πρόσωπο ως Συντονιστής Μελέτης και Εκτέλεσης)

Οι περί Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία (Ελάχιστες Προδιαγραφές για Προσωρινά ή Κινητά Εργοτάξια) Κανονισμοί του 2015 – Κ.Δ.Π. 410/2015 (Κανονισμοί 4, 6, 8 και 9, Παράρτημα III)

A. Στοιχεία Κύριου του Έργου (ιδιοκτήτη)

Όνομα:

Διεύθυνση Επικοινωνίας:

Τηλέφωνο: Τηλεμοιότητα:

Ηλ. Ταχυδρομείο:

B. Στοιχεία Συντονιστή Μελέτης και Συντονιστή Εκτέλεσης:

Όνοματεπώνυμο:

Διεύθυνση Επικοινωνίας:

Τηλέφωνο: Τηλεμοιότητα:

Ηλ. Ταχυδρομείο:

Αρ. Μητρώου ΕΤΕΚ / Αρ. Φακ. ΕΞΥΠΠ:

Γ. Στοιχεία Έργου

Επωνυμία:

Διεύθυνση:

Τάξη Έργου: A B Γ Δ Ε

Δ. Δήλωση

Οι πιο κάτω υποφαινόμενοι δηλώνουμε ότι οι πιο πάνω πληροφορίες είναι ορθές και αποτυπώνουν την μεταξύ μας συμφωνία για ορισμό Συντονιστή Μελέτης και Εκτέλεσης του έργου του οποίου τα στοιχεία φαίνονται στο Μέρος Γ του παρόντος εγγράφου.

Ο Συντονιστής Μελέτης και Εκτέλεσης του οποίου τα στοιχεία φαίνονται στο Μέρος Β του παρόντος εγγράφου αναλαμβάνει την εκτέλεση των καθηκόντων και εκπλήρωση του ρόλου του σύμφωνα με τις πρόνοιες των πιο πάνω Κανονισμών και τα συνημμένα Παράρτηματα (ΣΜ) και (ΣΕ).

.....
(Υπογραφή)

.....
(Υπογραφή)

.....
(Όνοματεπώνυμο)
Κύριος του Έργου
ή νόμιμος εκπρόσωπος

.....
(Όνοματεπώνυμο)
Συντονιστής Μελέτης και Εκτέλεσης
ή νόμιμος εκπρόσωπος

Ημερομηνία:

Ημερομηνία:

**ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ / ΑΝΑΘΕΣΗ ΤΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ
ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ (ΣΑΥ) ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΚΠΟΝΗΣΗ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ**

Οι περί Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία (Ελάχιστες Προδιαγραφές για Προσωρινά ή Κινητά
Εργοτάξια) Κανονισμοί του 2015 – Κ.Δ.Π. 410/2015 (Κανονισμοί 4, 5, 6 και 8, Παράρτημα III)

Ο/Η υποφαινόμενος/η Συντονιστής Μελέτης του έργου
..... στη διεύθυνση.....

δηλώνω ότι έχω καταρτίσει το Σχέδιο Ασφάλειας και Υγείας (ΣΑΥ) κατά την εκπόνηση της μελέτης του
προαναφερόμενου έργου / έχω αναθέσει την κατάρτιση του Σχεδίου Ασφάλειας και Υγείας (ΣΑΥ) κατά την
εκπόνηση της μελέτης του προαναφερόμενου έργου, σύμφωνα με τις διατάξεις των πιο πάνω
Κανονισμών, στον/στην ο/η οποίος/οποία
κατέχει τα καθορισμένα προσόντα στους πιο πάνω Κανονισμούς για τον Συντονιστή Μελέτης, με στοιχεία
επικοινωνίας:

ηλεκτρονικό ταχυδρομείο:
τηλέφωνο επικοινωνίας:
διεύθυνση επικοινωνίας:

.....
(Υπογραφή)

.....
(Υπογραφή)

.....
(Όνοματεπώνυμο)
Συντονιστής Μελέτης
Αρ. Μητρώου ΕΤΕΚ
Αρ. Φακ. ΕΞΥΠΠ

.....
(Όνοματεπώνυμο)
Πρόσωπο στο οποίο ανατέθηκε
η κατάρτιση του ΣΑΥ
(σε περίπτωση που αυτό ισχύει)
Αρ. Μητρ. ΕΤΕΚ
Αρ. Φακ. ΕΞΥΠΠ.....

Ημερομηνία:

Ημερομηνία: