

IMPRESA: DICHIARAZIONE DI IDONEITÀ AI FINI DELLA SICUREZZA DI CUI AL D.Lgs. n.81/08 e s.m.i. RESA AI SENSI DEL D.P.R.445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
codice fiscale n. _____ in qualità di _____
dell'Impresa _____ P.Iva n. _____

DICHIARA

- a) Di essere iscritto alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto (da presentare anche in copia al Responsabile dei Lavori);
- b) Di avere: **(cancellare la frase del punto che non interessa tirando una o più righe diagonali sulla stessa);**
a. *predisposto il documento di valutazione dei rischi (DVR) di cui all'art. 17, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n.81/2008 (da presentare in copia al Responsabile dei Lavori);*
ovvero
b. *la autocertificazione di cui all'art.29, comma 5, dello stesso decreto legislativo (da presentare in copia al Responsabile dei Lavori);*
- c) Di essere in regola con i contributi previdenziali ed assicurativi (regolarità del DURC) D.M.24/10/2007;
- d) Di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art.14 del D.Lgs. n.81/2008;
- e) Di aver fornito ai propri dipendenti la tessera di riconoscimento prevista dall'art.26 comma 8 del D.Lgs.n.81/2008;
- f) Di avere specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al D.Lgs. n.81/2008, nonché marcatura "CE" di: macchine, attrezzature e opere provvisorie;
- g) Che tutte le attrezzature sono sottoposte a regolare manutenzione al fine di garantire nel tempo la permanenza dei requisiti di sicurezza di cui all'art.70 del D.Lgs.81/2008, anche in base a quanto riportato nel relativo libretto d'uso e manutenzione;
- h) Di avere fornito ai propri lavoratori i dispositivi di protezione individuali idonei ed adeguati alle attività che gli stessi dovranno espletare in conformità al contratto di appalto ed ai rischi specifici e interferenziali presenti nell'ambiente di lavoro ;
- i) Che il nominativo del Responsabile del Servizio di Prevenzione e protezione è _____;
- j) Che: **(cancellare la frase del punto che non interessa tirando una o più righe diagonali sulla stessa);**
a. *il nominativo del (i) rappresentante (i) dei lavoratori per la sicurezza (RLS) è il Sig. _____;*
ovvero
b. *in assenza della nomina del RLS, è stato nominato il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza territoriale (RLST) ai sensi dell'art.48 del D.Lgs.n.81/2008 ed è il Sig. _____;*
- k) che i nominativi delle persone incaricate dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione, di primo soccorso e gestione dell'emergenza sono:
per l'emergenza antincendio : _____

IMPRESA: DICHIARAZIONE DI IDONEITÀ AI FINI DELLA SICUREZZA DI CUI AL D.Lgs. n.81/08 e s.m.i. RESA AI SENSI DEL D.P.R.445/2000

_____ ;
per il primo pronto soccorso: _____

- l) Che le persone di cui alle lettere: (h), (i) e (j) sono state debitamente informate e formate a svolgere il ruolo che ricoprono, nel rispetto dei contenuti minimi formativi previsti dal D.Lgs.n.81/2008;
- m) Che: **(cancellare la frase del punto che non interessa tirando una o più righe diagonali sulla stessa);**
a. *il Medico Competente dell'impresa è il Dottor. _____ ;
ovvero
b. non sussiste, in base alla normativa vigente (D.Lgs.n.81/2008), nessun obbligo di nomina;*
- n) Di consegnare alla Direzione Lavori dell'ASM, prima dell'inizio dei lavori, l'elenco dei lavoratori che eseguiranno i lavori previsti nell'appalto e che questi sono iscritti nel libro unico dell'impresa;
- o) Che in caso di modifica o integrazione del nominativo o del numero degli stessi, la Direzione Lavori dell'ASM sarà tempestivamente informata con comunicazione scritta;
- p) Che: **(cancellare la frase del punto che non interessa tirando una o più righe diagonali sulla stessa);**
a. *i lavoratori di cui al punto m) sono provvisti di idoneità sanitaria prevista dal D.Lgs.n.81/2008, rilasciata dal Medico Competente;
ovvero
b. i lavoratori di cui al punto m) non sono provvisti di idoneità sanitaria perché svolgono attività lavorative per le quali non è prevista la nomina del Medico Competente;*
- q) Che i propri lavoratori stranieri sono regolarmente residenti in Italia, parlano e comprendono correttamente la lingua italiana, conoscono e distinguono tutta la segnaletica di sicurezza;
- r) Che i lavoratori dell'impresa che utilizzano attrezzature, macchine, e autoveicoli speciali sono stati debitamente informati formati ed addestrati all'uso degli stessi;
- s) Che il Direttore Tecnico del cantiere/appalto che sarà per l'impresa responsabile dell'attività oggetto dell'appalto è il _____;
- t) Che il Direttore Tecnico è una persona informata, formata e qualificata per ricoprire l'incarico che gli è stato affidato e che lo stesso ha accettato l'incarico;
- u) Che i lavoratori che svolgono le attività lavorative rientranti nell'allegato I della Conferenza permanente Stato Regioni del 16 marzo 2006 (*divieto di assunzione e somministrazione di bevande alcoliche e superalcoliche ai sensi dell'art.15 della legge 125/2001*) o dell'Allegato I della Conferenza permanente Stato Regioni del 30 ottobre 2007 e del 18 settembre 2008 (*accertamenti sanitari di assenza di tossicodipendenza o di assunzione di sostanze stupefacenti o psicotrope*), sono sottoposti alla sorveglianza sanitaria finalizzata alla verifica di assenza di condizioni di alcol dipendenza e/o di assunzione di sostanze psicotrope e stupefacenti;
- v) Che il contratto collettivo stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, applicato ai lavoratori dipendenti è: _____
- w) **SOLO IN CASO DI LAVORI RIENTRANTI NEL TITOLO IV DEL D.LGS.81/2008 in presenza di sia la Ditta Affidataria, sia la ditta Esecutrice:** che il (i) nominativo (i) del (i) soggetto (i)

IMPRESA: DICHIARAZIONE DI IDONEITA' AI FINI DELLA SICUREZZA DI CUI AL D.Lgs. n.81/08 e s.m.i. RESA AI SENSI DEL D.P.R.445/2000

della propria impresa incaricato (i) per l'assolvimento dei compiti di cui all'art.97 del D.lgs.81/2008 è (sono):

- nominativo _____ mansione _____ compito di cui

- all'art.97 _____

- nominativo _____ mansione _____ compito di cui

all'art.97 _____

- nominativo _____ mansione _____ compito di cui

all'art.97 _____

- nominativo _____ mansione _____ compito di cui

all'art.97 _____

Allegare copia del documento di identità del sottoscrittore