

▪ <b>Anagrafe ditta</b>	Ragione Sociale			
	Legale Rappresentante			
	Indirizzo			
	Città e città			
	Tel/Fax			
DESCRIZIONE MODALITA' DI EFFETTUAZIONE DEI LAVORI ED AREA DI INTERVENTO				
▪ <b>Iscrizione alla camera di commercio (N°)</b>			▪ <b>R.E.A. (N°)</b>	
▪ <b>Posizione INAIL N°</b>			▪ <b>Posizione INPS N°</b>	
▪ <b>Polizza assicurativa (Tipo e numero)</b>			▪ <b>Compagnia assicurativa</b>	
▪ <b>Iscrizione ad eventuali Albi</b>				
▪ <b>Referente durante lo svolgimento dell'attività</b>	Nome			
	Cognome			
	Recapito			
	Tel		fax	
▪ <b>Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP)</b>	Nome			
	Cognome			
	Recapito			
	Tel		fax	
	Data nomina			
▪ <b>Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS)</b>	Nome			
	Cognome			
	Recapito			
	Tel		fax	
	Data nomina			
▪ <b>Medico Competente</b>	Nome			
	Cognome			
	Recapito			
	Tel		fax	
	Data nomina			
▪ <b>Addetti al Pronto soccorso</b>	Nome e Cognome		Data nomina	
▪ <b>Addetti antincendio</b>	Nome e Cognome		Data nomina	
▪ <b>Documento di Valutazione dei Rischi (art.17 D.Lgs 81/2008)</b>	Data emissione			

**I lavoratori coinvolti per nostro conto, per quanto concerne l'oggetto di fornitura, sono stati adeguatamente informati e formati su:**

- Rischi specifici a cui sono potenzialmente esposti in conseguenza dell'attività lavorativa svolta (artt. 36 e 37 D.Lgs. 81/2008)
- Corretto uso delle attrezzature di lavoro in dotazione (art. 71 D.Lgs. 81/2008);
- Corretto utilizzo dei DPI (art. 77 D.Lgs. 81/2008).

#### **AUTOCERTIFICAZIONE**

Io sottoscritto/a ..... nato/a a..... il..... residente a..... prov. (.....) in via ..... n. .... in qualità di legale rappresentante della ditta/società ..... ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, nonché dell'art. 26 comma 1 lettera a) punto 1 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali

#### **DICHIARO**

sotto la mia personale responsabilità di possedere tutti requisiti di idoneità tecnico professionale previsti art. 26 comma 1 lettera a) punto 1 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81 di seguito descritti:

- *Iscrizione alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia d'appalto*
- *Documento di Valutazione dei Rischi di cui all'art. 17 comma 1 lettera a) o autocertificazione di cui all'art. 29, comma 5 del D.Lgs. 81/08*
- *Documento unico di regolarità contributiva (DURC, D.M. 24/10/2007)*
- *Documentazione attestante la conformità delle macchine e attrezzature utilizzate di cui al D.Lgs. 81/08*
- *Elenco dei Dispositivi di Protezione Individuale forniti ai lavoratori*
- *Nomina del RSPP e relativo attestato comprovante la formazione*
- *Nomina del RLS e relativo attestato comprovante la formazione*
- *Nomina degli Addetti al Pronto Soccorso e relativo attestato comprovante la formazione*
- *Nomina degli Addetti Antincendio e relativo attestato comprovante la formazione*
- *Nomina del Medico Competente*
- *Elenco del personale coinvolto (anche delle eventuali ditte subappaltatrici) riportante la posizione assicurativa INAIL e relativa idoneità sanitaria prevista dal D.Lgs. 81/08*
- *Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/08*

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante della ditta \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### **DOCUMENTI DA ALLEGARE NECESSARIAMENTE:**

- Documento di identità (in corso di validità)
- Certificato di iscrizione alla camera di commercio, industria, artigianato **AGGIORNATO**
- Documento di Valutazione dei Rischi/Piano di Sicurezza ai sensi art.17 ex. Dlgs 81/2008
- Modello M.7.4.1.17 Propedeutico all'elaborazione del DUVRI