

|  |   |                               |
|--|---|-------------------------------|
| <b>PARTE 1</b><br>A cura<br>dell'appaltatore | <b>VERIFICA IDONEITÀ TECNICO – PROFESSIONALE</b><br>art. 26 comma 1 lettera a) D.Lgs. 81/2008 | <b>All. 3</b><br><b>Rev01</b> |
|--|---|-------------------------------|



Dichiarazione dell'Appaltatore

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Impresa appaltatrice:     |  |
| Sede, riferimenti (tel.): |  |
| Datore di Lavoro:         |  |

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
 NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
 IN QUALITÀ DI \_\_\_\_\_  
 DELL'IMPRESA \_\_\_\_\_  
 CON SEDE LEGALE: \_\_\_\_\_

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,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, che l'azienda che rappresenta

- possiede tutti requisiti di idoneità tecnico professionale previsti art. 26 comma 1 lettera a) punto 1 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81;
- è regolarmente iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_ con n. reg. \_\_\_\_\_
- applica ai propri dipendenti quanto previsto nel CCNL del settore: \_\_\_\_\_
- rispetta quanto previsto dalle leggi e contratti vigenti in merito agli obblighi assicurativi e previdenziali;
- n. posizione INAIL: \_\_\_\_\_ n. posizione INPS: \_\_\_\_\_
- ha ottemperato a tutti gli obblighi previsti dal D.Lgs. 81/2008 e, in particolare:
  - ha provveduto ad effettuare la valutazione dei rischi ai sensi del D. Lgs. 81/2008;
  - ha nominato il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione nella persona di \_\_\_\_\_;
  - ha nominato il Medico Competente \_\_\_\_\_ ed attivato la sorveglianza sanitaria per i lavoratori soggetti;
  - ha designato i lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione dei lavoratori in caso di pericolo grave ed immediato, di salvataggio, di pronto soccorso e, comunque, di gestione delle emergenze, sigg.ri \_\_\_\_\_;
  - ha informato, formato ed addestrato i propri dipendenti sui rischi per la salute e la sicurezza.
- ha ricevuto e valutato i documenti tecnici relativi all'opera da realizzare, assieme ai documenti di valutazione dei rischi specifici;

- ha valutato e conosce le condizioni di lavoro particolari dove verrà realizzata l'opera;
- preventivamente alla esecuzione dei lavori, ha preso visione dei luoghi ove verrà svolta l'attività ed ha ricevuto dal Committente informazioni sui rischi specifici;
- gli addetti ai lavori hanno formazione professionale ed esperienza adeguata in relazione all'opera oggetto del presente appalto;

DICHIARA inoltre

che tutti i lavoratori utilizzati per il presente appalto sono:

- regolarmente assunti alle condizioni previste dalle disposizioni di legge e delle norme contrattuali;
- con i contributi regolarmente versati;
- sottoposti, ove necessario, a sorveglianza sanitaria;
- in possesso di apposito tessera di riconoscimento previsto dall'art. 26, comma 8 del D.Lgs. 81/2008.
- l'organizzazione ha implementato un sistema di gestione della salute e sicurezza sul lavoro del tipo:
  - UNI-INAIL**
  - OHSAS 18001**

Si allegano:

- certificato di iscrizione alla CCIAA;
- copia libro unico del lavoro relativa alle seguenti sezioni: logo INAIL, nominativo lavoratore, mese, data di assunzione, qualifica (relativamente ai soli lavoratori impegnati nell'appalto);

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il Datore della ditta appaltatrice

\_\_\_\_\_

Il datore di lavoro della ditta committente  
(per ricevuta)

\_\_\_\_\_