DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a …………………………………… nato/a a ……………………………………………… (…….) il ……….

residente nel Comune di ……………………(….) in Via…………………………….……… n. …..

Tel. …........................... fax …........................... e mail/PEC …...........................................................

Datore di lavoro della Società…………………………………………………………………………………………………………

Inscritta al numero REA …………………………. della CCIAA ci…………………………………………………………….

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti

falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria personale responsabilità;

DICHIARA

* che la ditta è in possesso di idoneità tecnico professionale ai sensi dell’art. 26 comma 1 lett.a) del D.Lgs 81/08;
* Di avere effettuato la valutazione di tutti i rischi di cui all’art. 17 comma 1 lett. a) del D.Lgs 81/08;
* Che la ditta non è attualmente oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all’art. 14 del D.Lgs 81/08;
* Di utilizzare mezzi e attrezzature di lavoro idonee ai fini della salute e sicurezza, conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla normativa vigente ed in regola con i controlli periodici obbligatori previsti dalla normativa vigente;
* Che le macchine operatrici e gli altri mezzi utilizzati nelle attività oggetto del contratto sono di proprietà della ditta appaltatrice o comunque sono nella disponibilità giuridica e sotto la piena responsabilità della ditta appaltatrice;
* Che il personale impiegato nelle attività oggetto dell’appalto è regolarmente assunto;
* Di avere nominato Rspp il sig/Dr……………………….………………. in data………… ;
* Che il responsabile/preposto ai lavori sul luogo è il sig……………………………… e che il medesimo e adeguatamente formato ed idoneo a tale mansione;
* Che la ditta ha adeguatamente formato professionalmente, anche relativamente alle procedure di lavoro, i lavoratori impegnati nell’esecuzione dei lavori/servizi/manutenzioni oggetto dell’appalto e che lo stesso personale ha ricevuto in materia di sicurezza e prevenzione sul lavoro la formazione generale e specifica erogata ai sensi dell’art. 37 del D.Lgs 81/08 e s.m.i. e che la stessa formazione è a tutt’oggi valida ai sensi della vigente normativa;
* Che tutto il personale impiegato è regolarmente sottoposto a sorveglianza sanitaria con cadenza ………
* Che la sorveglianza sanitaria come sopra descritta per il personale impiegato è stata effettuata con le tempistiche indicate e che il medesimo personale è risultato idoneo alla mansione lavorativa;
* Che ha ricevuto ed esaminato il DUVRI emesso dalla Committente e che ha erogato la relativa informazione al personale che sarà impegnato nell’esecuzione dei lavori/servizi/manutenzioni oggetto dell’appalto;
* Che i percorsi formativi di sicurezza per il personale autista straniero utilizzato sono stati effettuati in rispondenza a quanto previsto dalla normativa vigente, previa verifica della comprensione e conoscenza della lingua veicolare e con modalità tali da assicurare la comprensione dei contenuti del corso di formazione, quali, ad esempio, la presenza di un mediatore interculturale o di un traduttore;
* Che la presente dichiarazione ha validità 12 mesi dalla sua sottoscrizione;

- Che in caso di integrazioni/sostituzioni di personale e/o mezzi sarà comunicato anticipatamente, almeno 24 ore prima dell’accesso, l’elenco aggiornato di mezzi e personale impiegati e sarà emessa relativamente alle integrazioni/sostituzioni una nuova dichiarazione di responsabilità;

In Fede.

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ FIRMA

**Elenco del personale impiegato nelle attività oggetto dell’appalto presso U.L. 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **MANSIONE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Elenco dei mezzi impiegati nelle attività oggetto dell’appalto presso U.L. 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA** | **MODELLO** | **TARGA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |