



R.E.M. s.r.l.

Via Ferruccia, 16/a – 03010 Patrica (FR)

Tel. 0775 830116 – Fax 0775 839345

Email: adele.pace@rem-motori.it - Email: alfredo.evangelisti@rem-motori.it

Email: carlo.spaziani@rem-motori.it - Email: amministrazione@rem-motori.it



Dasa-Rägister
EN ISO 9001:2008
IQ-0310-05

Spett.le

CO.VAL.PA. ABRUZZO

Borgo Strada 14 n. 87
Celano (AQ)

PATRICA, Li 15/04/2015

Oggetto: Autodichiarazione Datore di Lavoro – art. 26 e All.to XVII, D.Lgs. 81/08

Iniziativa: Conduzione e Manutenzione Impianto installato presso CO.VAL.PA. ABRUZZO

La sottoscritta (cognome e nome del datore di lavoro) **PACE ADELE**,
nata a **FERENTINO** (Prov. **FR.**), il **25/01/1960** Codice Fiscale **PCA DLA 60A65 D539K**,
in qualità di Legale Rappresentante della ditta (ragione sociale) **R.E.M. srl**,
avente sede in (sede legale) **PATRICA (FR.) VIA FERRUCCIA 16/A**,
Codice Fiscale / Partita IVA **02240470605**,

DICHIARA

(consapevole delle responsabilità civili e penali a proprio carico in caso di dichiarazioni mendaci (DPR 445/2000)), di

- essere iscritta alla CCIAA di **FROSINONE** con REA n.ro **138995** (*allegato Certificato*)
- possedere la Posizione Assicurativa INPS **3307824254** - Sede di **FROSINONE**
- essere iscritto all'INAIL con PAT n. **90671230-60** Codice Ditta n. **13404843** - Sede di **FROSINONE**
- versare regolarmente i contributi previdenziali ed assistenziali previsti per i dipendenti (*allegato DURC*)
- possedere i requisiti tecnico-professionali necessari alla realizzazione delle opere commissionate
- non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'articolo 14 del D.Lgs. 81/08
- impegnarsi ad utilizzare soltanto macchine, attrezzature ed opere provvisionali conformi alla normativa vigente in materia di sicurezza
- aver nominato RSPP il Sig. **PACE ADELE**, in possesso dei requisiti tecnici e professionali previsti dalla normativa, ed adeguatamente formato
- aver fornito all'RLS – Sig. **SPAZIANI CARLO** adeguata formazione, come previsto dalla normativa
- aver dato incarico al Dr. **CIPRIETTI GIANCARLO** per espletamento attività di Medico Competente
- aver eseguito la valutazione dei rischi in conformità a quanto previsto dal D.Lgs. 81/08 (artt. 17, 28): **PERIODO SET.2013**

L'organico medio annuo distinto per qualifica è il seguente (riferito all'anno precedente al rilascio):

- Lavoratore Autonomo Azienda fino a 10 addetti Azienda oltre 10 addetti
- Impiegati n.: 2** **Quadri n.:** ____ **Dirigenti n.: 1**
- Operai n.: 12** di cui 5° Liv.: **1** 4° Liv.: **9** 3° Liv.: **1** 2° Liv.: ____ 1° Liv.: ____ **apprendisti n.: 1**
- Totale n. addetti: 15**
- Organico medio previsto per il cantiere in oggetto: **5**

CCNL applicato: edilizia artigiani edilizia industria metalmeccanica artigiani metalmeccanica industria altro _____



R.E.M. s.r.l.

Via Ferruccia, 16/a – 03010 Patrica (FR)

Tel. 0775 830116 – Fax 0775 839345

Email: adele.pace@rem-motori.it - Email: alfredo.evangelisti@rem-motori.it

Email: carlo.spaziani@rem-motori.it - Email: amministrazione@rem-motori.it



Dasa-Rägister
EN ISO 9001:2008
IQ-0310-05

Il sottoscritto, dichiara inoltre di:

- adibire alle attività lavorative personale adeguatamente formato ed informato (allegato verbale di informazione)
- adibire alle lavorazioni personale ritenuto idoneo alla mansione, da parte del Medico Competente
- fornire, al personale impegnato nelle lavorazioni, Dispositivi di Protezione Individuale idonei al tipo di mansione da svolgere

RICORSO A SUBAPPALTO: *in caso di ricorso a sub-appalto, lo scrivente si impegna:*

- contestualmente alla presentazione della richiesta di autorizzazione al subappalto, alla verifica della idoneità tecnico-professionale delle imprese sub-appaltatrici selezionate (articolo 97, comma 2 – D.Lgs. 81/08)
- a verificare la congruenza del Piano Operativo di Sicurezza (POS) delle imprese esecutrici rispetto al proprio, prima della trasmissione sei suddetti POS al Coordinatore per l'Esecuzione (articolo 97, comma 3 – D.Lgs. 81/08)
- coordinare le attività eseguite dai sub-appaltatori e dal proprio personale dipendente

In fede,

Firma del Datore di Lavoro

Allegati:

- Documento di identità del Dichiarante
- DURC
- Iscrizione CCIAA (Certificato)
- LUL per il personale adibito alle attività in sito
- Piano Gestione della Commessa in sicurezza