

DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI IDONEITÀ TECNICO-PROFESSIONALE

In relazione alle attività di INTERVENTI DI REVAMPING CENTRALINE E CILINDRI IDRAULICI A SERVIZIO PRESSE A PIANI CALDI INNSE NR. 1-2-3-4

(Riferimenti *Richiesta di Offerta* 1100030633) da svolgere nel sito ubicato in _____
_____ ANAGNI _____, il sottoscritto _____ ADELE
PACE _____, nella sua qualità di Datore di Lavoro/Delegato del Datore
di Lavoro dell'Impresa _____ R.E.M. SRL _____ con sede legale in _____ VIA FERRUCCIA 16/A 03010 PATRICA (FR) _____,
consapevole delle norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445 relative alle ipotesi di falsità in
atti o dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico-professionale in relazione alle attività commissionate;
- di aver redatto il Documento di Valutazione dei Rischi di cui all'art.17, comma 1 lettera a) del D.Lgs. n°81/2008;
- di aver provveduto alla designazione degli addetti alle emergenze di cui all'art. 18 lettera b) del D.Lgs. n°81/2008;
- di aver provveduto all'informazione, formazione e addestramento di tutti i propri lavoratori ai sensi dell'art. 37, D.Lgs. n°81/2008;
- di aver provveduto alla pertinente informazione, formazione e addestramento dei lavoratori addetti a lavori per i quali è richiesta una particolare qualifica, quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, conduzione di attrezzature per le quali è richiesta una specifica abilitazione, lavori su impianti elettrici, lavori all'interno di ambienti confinati o sospetti di inquinamento, utilizzo dei DPI di 3° categoria (dispositivi anticaduta, dispositivi protettivi dell'udito, dispositivi protettivi da tensioni elettriche pericolose, etc.);
- che tutti i lavoratori impiegati nelle lavorazioni risulteranno regolarmente assunti per tutta la durata delle attività appaltate;
- di essere in regola con i versamenti previdenziali ed assistenziali di cui alle posizioni INPS _____ 3307824254 _____ ed INAIL _____ 90671230-60 _____ dell'Impresa;
- che l'Impresa sopra citata non è oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. n°81/2008;
- di essere a conoscenza di tutta la vigente normativa in materia di salute e sicurezza sul lavoro, che osserverà e farà osservare al proprio personale, durante l'esecuzione dell'attività, unitamente a tutte le altre misure di prevenzione e protezione che si rendessero necessarie per prevenire incidenti, infortuni e/o eventi comunque dannosi;
- che i lavoratori impiegati per l'appalto in oggetto saranno assicurati per tutto il periodo di esecuzione dei lavori;
- che nell'appalto saranno impiegati esclusivamente lavoratori idonei alla mansione, con giudizio rilasciato dal Medico Competente aziendale, ai sensi dell'art. 41, comma 2, lettera a) del D.Lgs. n°81/2008;
- che tutti i lavoratori che saranno coinvolti nelle attività commissionate hanno ricevuto formazione adeguata e specifica rispetto ai rischi propri dell'Impresa, ai sensi della normativa vigente in materia di salute e sicurezza sul lavoro;
- che tutti i lavoratori che saranno coinvolti nelle attività commissionate hanno ricevuto i Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) necessari rispetto ai rischi propri dell'Impresa e sono stati informati/formati sul loro utilizzo ai sensi della normativa vigente in materia di salute e sicurezza sul lavoro;
- che a tutti i lavoratori che saranno coinvolti nelle attività commissionate sarà fornita apposita tessera di riconoscimento corredata di fotografia, generalità del lavoratore ed indicazione del Datore di Lavoro ai sensi dell'art. 18, comma 1, lettera u) del D.Lgs. n°81/2008 da esporre sempre all'interno del sito dove verranno svolte le attività commissionate;
- che le attrezzature ed i macchinari che saranno utilizzati sono conformi alla normativa vigente in materia di salute e sicurezza sul lavoro e sottoposti a manutenzione ordinaria da parte di imprese qualificate;

- che l'andamento degli infortuni/malattie professionali negli ultimi tre anni è stato il seguente:

■

ANDAMENTO INFORTUNI E MALATTIE PROFESSIONALI NEGLI ULTIMI TRE ANNI			
	Anno	Anno	Anno
Numero di infortuni mortali	/	/	/
Numero di malattie professionali	/	/	/
Numero di infortuni	/	/	/

Il dichiarante si impegna inoltre a consegnare, su richiesta del Committente, copia di tutta la documentazione comprovante la veridicità di quanto dichiarato nel presente documento quale a titolo di esempio, attestati di formazione e addestramento, verbali di verifica dei macchinari, LUL, UNILAV, etc.

Il sottoscritto allega alla presente dichiarazione la seguente documentazione:

- ✓ Certificato di Iscrizione alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato (CCIAA)
- ✓ Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC)

Data: PATRICA 29/08/2022

Timbro e firma del Datore di Lavoro

R.E.M. S.r.l.
 Via Ferruccio 16/A - 03010 Patrica (Fr)
 Tel. 0775.886116 - Fax 0775.89345
 C.F.P. Iva 02260470605 SDI MSUXCR1
 CCIAA N. 138995 del 03.05.2002

Per verifica acquisizione documenti comprovanti l'Idoneità Tecnico Professionale dell'Impresa Appaltatrice, ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs 81/08:

- ☐ Autocertificazione di possesso dei requisiti
- ☐ Certificato di Iscrizione alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato
- ☐ DURC (per attività rientranti nel campo di applicazione del "Titolo IV", D.Lgs. 81/08)

Data::

Il Delegato del Datore di Lavoro LGS