

ACQUISIZIONE INFORMAZIONI DAL FORNITORE

In relazione alle attività di: SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO, TAGLIO E SALDATURE PRESSE

Riferimento RDA/Ordine/Contratto numero: 8420061296

Da svolgersi nel/i Sito/i di: ANAGNI

Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte a cura del Datore di lavoro dell'impresa in appalto e/o in subappalto e/o dal Lavoratore autonomo, in adempimento di quanto previsto dall'art. 26 del D.lgs. 81/08 (Cooperazione e coordinamento ai fini della Salute e della Sicurezza dei Lavoratori).

L'impresa in appalto deve elencare i propri subappaltatori (vedi Sezione C).

Sezione A - DATI GENERALI E ORGANIZZATIVI

* IMPRESA (RAGIONE SOCIALE)
MIASS SRLCR
* SEDE LEGALE (INDIRIZZO E RECAPITI)
VIA TIBURTINA, 325 - 03100 FROSINONE - FR
* PARTITA I.V.A. E CODICE FISCALE
IT02763070600 - CF 02763070600
* INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)
miass@legalmail.it
* RAPPRESENTANTE LEGALE / DATORE DI LAVORO
KATIA VALLECORSÀ
* RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
KATIA VALLECORSÀ
* PREPOSTO PER LE ATTIVITÀ APPALTATE (indicare il nome del preposto per ciascun sito in cui si svolgerà l'appalto)
FRANCO GOBBO
* MEDICO COMPETENTE
DOTT. GIANNI OTTAVIANI
* RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA
ALTERI DAMIANO
* N. LAVORATORI DIPENDENTI COINVOLTI NELL'ATTIVITÀ
08
* INDICAZIONE DEL CCNL APPLICATO E/O ACCORDI LOCALI E/O ACCORDI AZIENDALI
METALMECCANICO PICCOLA E MEDIA INDUSTRIA / PLASTICA E GOMMA PICCOLA E MEDIA INDUSTRIA
* ISCRIZIONE CCIAA (indicare data del certificato e allegare copia del documento)
FR 175936 DATA CERTIFICATO ALLEGATO 21.10.2022
* DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA - DURC (indicare num. e data del certificato e allegare documento)
INPS-33767146 DEL 28.11.2022
* PERSONA DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITÀ DI INTEGRAZIONI/CORREZIONI AL PRESENTE MODULO (nome e riferimenti)
KATIA VALLECORSÀ

* Campi Obbligatori

Timbro o dati impresa

MIASS srlcr

Sede Leg.: Via Tiburtina, 325 - 03100 Frosinone
 Produz.: Via Ferruccio, 6 - 03010 Patrica (FR)
 Tel. +39 0775 260286/87 - Fax +39 0775 202952
 C.F./P.IVA 02763070600

Sezione B - DICHIARAZIONE DI IDONEITA' TECNICO-PROFESSIONALE AI SENSI DEL D. LGS 81/08

Io sottoscritto KATIA VALLECORSA
(nome e cognome)

Nato a LIVORNO il 11.08.1967
(luogo di nascita) (data di nascita)

residente a PATRICA FR
(città e indirizzo) (prov.)

documento d'identità CARTA IDENTITA' n. AX 0123385
(tipo di documento)

rilasciato da COMUNE DI PATRICA il 01.09.2015
(autorità che ha rilasciato il documento) (data documento)

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE E DATORE DI LAVORO
(es.: "legale rappresentante" o "datore di lavoro")

dell'impresa MIASS SRLCR
(nome dell'azienda o "ditta individuale")

con sede in FROSINONE - VIA TIBURTINA, 325 FR
(città e indirizzo) (prov.)

consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e da Leggi speciali in materia, sotto la mia personale responsabilità,

DICHIARO

- 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;
- di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico-professionale in relazione alle attività commissionate;
- di aver provveduto ad effettuare la valutazione dei rischi ex art. 17, co. 1, lett. a) del D.lgs. 81/08 secondo le modalità previste dall'art. 29 del citato decreto;
- di aver provveduto alla designazione degli addetti alle emergenze di cui all'art. 18 lettera b) del D.Lgs. n°81/2008;
- che tutti i lavoratori impiegati nelle lavorazioni risulteranno regolarmente contrattualizzati per tutta la durata delle attività appaltate;
- che l'azienda sopra citata non è oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.lgs. 81/08.
- di essere in regola con i versamenti previdenziali ed assistenziali di cui alle posizioni INPS ed INAIL dell'azienda;
- che i lavoratori impiegati per l'attività, saranno assicurati per i lavori oggetto del contratto per tutto il periodo di esecuzione;
- che saranno impiegati nell'appalto lavoratori idonei alla mansione, con giudizio rilasciato dal Medico Competente aziendale (ai sensi dell'art. 41, co. 2, lett. a) del D.lgs. 81/08, per tutto il periodo di esecuzione dei lavori;
- che tutti i lavoratori coinvolti nelle attività saranno informati/formati, ai sensi degli artt. 36 e 37 del D.lgs. 81/08, unitamente alla info-formazione e/o addestramento specifici (ove richiesti) e attinenti al presente contratto (es. PES / PAV / PEI, lavori in quota, ecc.);
- che ad ogni lavoratore interessato nell'appalto, è stata fornita apposita tessera di riconoscimento corredata di fotografia, generalità del lavoratore ed indicazione del datore di lavoro (art. 18 co. 1 lett. u, D.lgs. 81/08);
- che ad ogni lavoratore interessato nell'appalto saranno forniti – ove previsto – i dispositivi di protezione individuali (DPI) necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto del presente appalto e verranno informati/formati sul loro utilizzo ai sensi della normativa vigente in materia di salute e sicurezza sul lavoro;
- che le attrezzature ed i macchinari utilizzati sono conformi alle normative vigenti in materia di sicurezza sul lavoro (rif. art. 70 del D.lgs. 81/08 e D.lgs. 17/2010) e sottoposti a manutenzione ordinaria da parte di imprese qualificate;
- di aver provveduto a informare e istruire i propri dipendenti e/o collaboratori sugli obblighi in vigore presso le unità produttive Leonardo S.p.a. in tema di salute, sicurezza e ambiente;
- di aver ricevuto il Documento Informativo sui rischi specifici del sito in cui si svolgeranno le lavorazioni;

- di impegnarsi, in caso di subappalto, a trasmettere il Documento Informativo sui rischi specifici del sito e il DUVRI a tutti i propri subappaltatori.

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, etc

Ulteriori clausole applicabili per attività in regime di appalto in luoghi di lavoro confinati o sospetti di inquinamento

Applicabile: ☐ Sì – ☒ No

DICHIARO INOLTRE

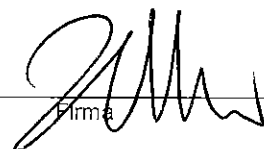
- di mantenere presenza di personale, in percentuale non inferiore al 30% della forza lavoro, con esperienza almeno triennale relativa a lavori in ambienti sospetti di inquinamento o confinati, assunta con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato ovvero anche con altre tipologie contrattuali o di appalto, a condizione, in questa seconda ipotesi, che i relativi contratti siano stati preventivamente certificati ai sensi del Titolo VIII, Capo I, del D. Lgs. 10/9/03, n. 276. I lavoratori che svolgono la funzione di preposto devono necessariamente essere in possesso di tale esperienza;
- di aver eseguito attività di informazione e formazione a tutto il personale, ivi compreso il datore di lavoro ove impiegato per attività in ambienti sospetti di inquinamento o confinati, specificamente mirato alla conoscenza dei fattori di rischio propri di tali attività, oggetto di verifica di apprendimento e aggiornamento.
- di essere equipaggiato con dispositivi di protezione individuale, strumentazione e attrezzature di lavoro idonei alla prevenzione dei rischi propri delle attività lavorative in ambienti sospetti di inquinamento o confinati e di aver provveduto ad effettuare attività di addestramento all'uso corretto di tali dispositivi, strumentazione e attrezzature, coerentemente con le previsioni di cui agli artt 66 e 121 e all'All. IV, p.to 3, del D. Lgs. 81/08;
- di aver eseguito attività di addestramento di tutto il personale impiegato per le attività lavorative in ambienti sospetti di inquinamento o confinati, ivi compreso il datore di lavoro, relativamente all'applicazione di procedure di sicurezza coerenti con le previsioni di cui agli articoli 66 e 121 e dell'allegato IV, punto 3, del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81;
- di applicare integralmente la parte economica e normativa della contrattazione collettiva di settore, compreso il versamento della contribuzione all'eventuale ente bilaterale di riferimento, ove la prestazione sia di tipo retributivo, con riferimento ai contratti e accordi collettivi di settore sottoscritti da organizzazioni dei datori di lavoro e dei lavoratori comparativamente più rappresentative sul piano nazionale.
- di non ammettere il ricorso a subappalti in relazione alle attività lavorative in ambienti sospetti di inquinamento o confinati, se non autorizzati espressamente dal datore di lavoro committente e certificati ai sensi del Titolo VIII, Capo I, del decreto legislativo 10 settembre 2003, n. 276, e successive modificazioni e/o integrazioni.

FROSINONE

Luogo

28.11.2022

Data


Firma

Timbro o dati impresa

ALFAS s.r.l.

Indirizzo: Via Tiburtina, 325 - 03100 Frosinone
Prodotti: Via Ferruccio, 6 - 03010 Patrica (FR)
Tel. +39 0775 260286/87 - Fax +39 0775 202952
C.F./P.IVA: 02763070600

* Per ambienti confinati si intendono tutti i luoghi che non sono normali postazioni di lavoro, per accedere ai quali è necessario transitare attraverso spazi angusti, aperture e/o passaggi stretti e che normalmente hanno un'unica via di accesso e/o uscita (es. pozzi neri, fogne, camini, fosse, gallerie, condutture, recipienti, cunicoli e similari). Per ambienti sospetti di inquinamento si intendono locali (confinati o meno) dove possono essere presenti gas, vapori o sostanze tossici, asfissianti, infiammabili o esplosivi, sia a causa della natura geologica del terreno, sia a causa di attività, depositi e/o residui di materiali e/o sostanze ivi utilizzate o stoccate.

Sezione C - INFORMAZIONI RIGUARDANTI INFORTUNI E ATTIVITÀ DA SVOLGERE

Andamento infortunistico ultimi 3 anni (indicare anni nei campi a fianco):	20 ²⁰	20 ²¹	20 ²²
n. eventi	0	0	0
totale giorni persi	0	0	0
n. invalidità permanenti	0	0	0
n. eventi mortali	0	0	0
n. malattie professionali	0	0	0

Ruolo nell'appalto: ☐ Appaltatore
☒ Subappaltatore di : REM SRL

Elenco subappaltatori che l'impresa appaltatrice o subappaltatrice intende coinvolgere (se appaltatore):
(L'affidamento eventuale a terzi sub-fornitori dovrà essere preventivamente autorizzato dalla struttura Acquisti)

Denominazione Impresa Subappaltatrice

1.	☐
2.	☐
3.	☐

Tipo e durata dell'appalto: ☐ Titolo IV | ☐ Art. 26 | SOLO SE NECESSARI:

Inizio lavori : 20.12.22 | Durata (gg): 360

SMONTAGGIO, RIMONTAGGIO E MODIFICA DI ALCUNE PARTI DI VOSTRE PRESSE

Descrizione attività:

Attrezzature utilizzate¹: UTENSILI VARI MANUALI

SOLO SE NECESSARI:

MULETTO E PIATTAFORMA ELEVATRICE

Prodotti chimici
utilizzati (allegare
Schede di Sicurezza)

Orario di lavoro: dalle 08:00 alle 12:00 e dalle 13:00 alle 17:00

REPARTO PRESSE

Aree di intervento
(reparti / edifici / ecc.):

Addetti PS presenti in sito durante le attività oggetto dell'appalto: TUTTI

Addetti Antincendio presenti in sito durante le attività oggetto dell'appalto: TUTTI

***Campo obbligatorio**

(¹) Indicare se saranno utilizzate attrezzature per le quali è richiesta una specifica abilitazione (es. escavatori, carrelli elevatori / muletti, Piattaforme di Lavoro Elevabili, autogru / gru mobili, macchine movimento terra, pompe per calcestruzzo, etc.).

Sezione D - INFORMAZIONI SUI RISCHI INTRODOTTI DALL'APPALTATORE E MISURE DI TUTELA

Barrare con una "x" i rischi introdotti, indicando le misure di prevenzione e/o protezione predisposte

FATTORE DI RISCHIO INTRODOTTO	MISURE DI TUTELA
☐ Innalzamento/abbassamento temperatura ambiente	
☐ Incendio/esplosione	
☐ Possibile generazione di atmosfere esplosive	
☒ Lavori a caldo e/o con fiamme libere (smerigliatura, saldatura, ecc.)	PARAVENTO
☐ Ingombro delle vie d'esodo	
☒ Inciampi/cadute per ingombro materiali	CATENE E CARTELLONISTICA X INTERDIZIONE AREE
☐ Ustioni da caldo, da freddo e/o da prodotti chimici	
☐ Agenti chimici	
☐ Agenti cancerogeni	
☐ Attività a contatto con FAV	
☐ Attività a contatto con Amianto	
☐ Agenti biologici	
☐ Rumore e/o vibrazioni	
☐ Radiazioni Ottiche Artificiali (coerenti e/o incoerenti)	
☐ Campi elettromagnetici	
☐ Radiazioni ionizzanti	
☐ Caduta di oggetti dall'alto, carichi sospesi	
☐ Lavori in quota (cadute dall'alto, caduta oggetti, ecc.)	
☐ Rischi di seppellimento o di sprofondamento a profondità superiore a m 1,5	
☐ Rischio elettrico (parti attive scoperte)	
☐ Lavori in prossimità di linee elettriche aree a conduttori nudi in tensione	
☐ Elementi semoventi e/o con parti in movimento (afferramento, trascinamento, coinvolgimento ecc.)	
☐ Cinematismi che presuppongono la chiusura totale di spazi accessibili all'operatore (cesoiamento)	
☐ Urti, tagli, compressioni	
☐ Proiezione di schegge e materiali	
☐ Seppellimento o investimento da materiali	
☐ Mezzi di trasporto persone (compresi parcheggi)	
☐ Uso di mezzi di movimentazione terra/materiale	
☐ Ambienti confinati e/o sospetti di inquinamento	
☐ Esecuzione di scavi	
☐ Lavori di montaggio o smontaggio di elementi prefabbricati pesanti	
☐ Rischi da esplosione per innesco ordigno bellico	
☐ Altro _____	

Sezione E - ASPETTI E IMPATTI AMBIENTALI CHE POTREBBERO ESSERE GIUDICATI SIGNIFICATIVI

Se pertinenti, barrare con una "x" le voci sotto elencate, indicandone le specifiche

ASPETTI AMBIENTALI		POSSIBILI IMPATTI SIGNIFICATIVI
☐	Rifiuti pericolosi	
☐	Rifiuti non pericolosi	
☐	Sostanze lesive dell'ozono o effetto serra	
☐	Emissioni in atmosfera	
☐	Consumi idrici	
☐	Scarichi idrici	
☐	Odori molesti	
☐	Rumore	
☐	Campi elettromagnetici	
☐	Impatto visivo / luminoso	
☐	Altro _____	

Sezione F - RIEPILOGO SEZIONI COMPILATE E LORO SPECIFICA APPROVAZIONE

Io sottoscritto KATIA VALLECORSA
(nome e cognome)
in qualità di DATORE DI LAVORO
(datore di lavoro, delegato, libero professionista, consulente, stagista)
dell'impresa MIASS SRLCR
(nome dell'azienda o "ditta individuale")

consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e da Leggi speciali in materia, sotto la mia personale responsabilità,

DICHIARO

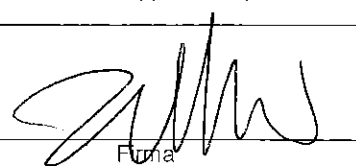
- che approvo e confermo espressamente le informazioni contenute nella documentazione presentata;
- che le informazioni e i dati contenuti nella documentazione presentata corrispondono al vero;
- che le copie della documentazione presentata sono conformi agli originali custoditi presso la sede dell'azienda;
- che la documentazione presentata è composta da quanto elencato nel riepilogo sotto riportato.

Barrare con una "x" le sezioni compilate e, se applicabile, specificare i dettagli di compilazione (sezioni non compilate o per le quali non vengono specificati i dettagli verranno considerate come "non applicabili").		
☒ Sezione A (Dati generali e organizzativi)	Compilato in ogni sua parte*	
☒ Sezione B (Dichiarazione di idoneità TP ai sensi del D.lgs. 81/08)	Compilato in ogni sua parte e firmato*	
☒ Sezione C (Informazioni riguardanti l'attività da svolgere)	Compilato in ogni sua parte*	
☒ Sezione D (Rischi introdotti dall'appaltatore e misure di tutela)	n. <u>02</u>	elementi applicabili specificati
☐ Sezione E (Aspetti e impatti ambientali)	n. <u>0</u>	elementi applicabili specificati

* Obbligatorio

FROSINONE
Luogo

28.11.2022
Data


Firma

COMPILAZIONE A CURA DI LGS

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

Data: _____

Il Delegato del Datore di Lavoro LGS

Firma