

<Predisporre su carta intestata dell'impresa appaltatrice>

Riferimento RDA/Ordine/Contratto numero: Ns Offerta **2023 0081 del 30/01/2023**

Sito 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 e allegare al proprio modello lo stesso modello compilato da ogni subappaltatore (vedi Sezione C).

VERIFICA TECNICO PROFESSIONALE IMPRESE APPALTATRICI O LAVORATORI AUTONOMI

Sezione A

* IMPRESA (RAGIONE SOCIALE)
R.E.M. SRL
* SEDE LEGALE (INDIRIZZO E RECAPITI)
VIA FERRUCCIA 16/A
* PARTITA I.V.A. E CODICE FISCALE
02240470605
* RAPPRESENTANTE LEGALE / DATORE DI LAVORO
ADELE PACE
* RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
LUCA GIOVANNETTI
MEDICO COMPETENTE
CIPRIETTI GIANCARLO
RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA
AMEDEO LISI
N. LAVORATORI DIPENDENTI COINVOLTI NELL'ATTIVITÀ
1-10
INDICAZIONE DEL CCNL APPLICATO E/O ACCORDI LOCALI E/O ACCORDI AZIENDALI
METALMECCANICO PMI CONFAPI
* ISCRIZIONE CCIAA (allegare copia del certificato)
data del certificato
SCADENZA 27/09/2023
* DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA - DURC (allegare documento)
n. e data del certificato
INPS_34109998 – 02/05/2023
* PIANO OPERATIVO DI SICUREZZA - POS (allegare documento)
(applicabile nel caso di attività ricadenti nel Titolo IV del D.Lgs 81/2008)
* PERSONA DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITÀ DI INTEGRAZIONI/CORREZIONI ALLA PRESENTE MODULISTICA
(NOME, COGNOME, RIFERIMENTI)
ELEONORA SPAZIANI

*** CAMPI OBBLIGATORI**

Timbro o dati impresa



**Scambio informazioni con i/il
fornitori/fornitore**PRA.018.95 F02
Rev.00

Pagina 2/7

14 Aprile 2021

DICHIARAZIONI AI SENSI DEL D. LGS. 81/08**Sezione B**

Io sottoscritto ADELE PACE
(nome e cognome)

Nato a FERENTINO il 25/01/1960
(luogo di nascita) (data di nascita)

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

documento d'identità CARTA D'IDENTITA n. CA05539IN
(tipo di documento)

rilasciato da COMUNE DI FROSINONE il 15/04/2021
(autorità che ha rilasciato il documento) (data documento)

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

dell'impresa R.E.M. SRL
(nome dell'azienda o "ditta individuale")

con sede in PATRICE VIA FERRUCCIA 16/A 03010 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 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;
- che l'azienda citata sopra 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 e *che le idoneità indicate possono essere rese immediatamente disponibili su richiesta;*
- 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.) e che *le attestazioni delle formazioni e informazioni erogate possono essere rese immediatamente disponibili su richiesta;*
- 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);
- 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 dell'art. 18 co. 1 lett. d) e che l'elenco completo dei DPI forniti può essere reso immediatamente disponibile su richiesta;
- 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 che le attestazioni dei controlli e delle manutenzioni effettuate in conformità all'art. 71 del D.lgs. 81/08 possono essere rese immediatamente disponibili su richiesta;
- 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 impegnarsi, in caso di subappalto, a trasmettere il DUVRI a tutti i propri subappaltatori.

Ulteriori clausole applicabili per attività in regime di appalto in luoghi di lavoro confinati o sospetti di inquinamento
(rif. nota in calce alla sezione C)

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.

PATRICA
Luogo

04/04/2023
Data


R.E.M. S.r.l.
Via Ferruccio 16/A - 03010 Patrica (Fr)
Tel. 0775.830116 - Fax 0775.833345
C.F.P. Na 02240470605 SDI MSUDCR1
CCIAA N. 13895 del 03.05.2002

Firma

Timbro o dati impresa

**Scambio informazioni con i/il
fornitori/fornitore**PRA.018.95 F02
Rev.00

Pagina 4/7

14 Aprile 2021

INFORMAZIONI RIGUARDANTI L'ATTIVITÀ DA SVOLGERE**Sezione C**

Andamento infortunistico ultimi 3 anni:

n. eventi	0
totale giorni persi	0
n. invalidità permanenti	0
n. eventi mortali	0
n. malattie professionali	0

Ruolo nell'appalto: Appaltatore Subappaltatore di : _____

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 [Company name]

1.	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>

Tipo e durata dell'appalto: Titolo IV | Art. 26 | All. XI

Inizio lavori : 01/04/2023 _____ | Durata (gg): __6 MESI_____

Descrizione attività: Modifica sistema di caricamento materiali in Magazzino Frigo Automatico -18°C - Stabilimento Leonardo Elicotteri Anagni (FR)

Attrezzature utilizzate¹: MULETTI-PLE

Schede di Sicurezza Prodotti Utilizzati

Orario di lavoro: dalle 07:00 alle _____ e dalle _____ alle 19:00

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

Addetti antincendio presenti in sito durante le attività oggetto dell'appalto: ALFREDO EVANGELISTI

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

Preposto di riferimento per l'attività oggetto dell'appalto: ALFREDO EVANGELISTI

Costi relativi alla sicurezza, con particolare riferimento a quelli connessi all'appalto [Euro]: 1650,00 eURO

¹ Indicare se saranno utilizzati muletti, PLE, autogru, etc

INFORMAZIONI SUI RISCHI E SULLE MISURE DI TUTELA RELATIVI ALL'ATTIVITÀ DA SVOLGERE

Sezione D

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

FATTORE DI RISCHIO INTRODOTTO	MISURE DI TUTELA
<input type="checkbox"/> Innalzamento/abbassamento temperatura ambiente	
<input type="checkbox"/> Incendio / esplosione	
<input type="checkbox"/> Ingombro delle vie d'esodo	
<input type="checkbox"/> Possibile generazione di atmosfere esplosive	
<input type="checkbox"/> Ustioni da caldo, da freddo e/o da prodotti chimici	
<input type="checkbox"/> Agenti chimici	
<input type="checkbox"/> Agenti biologici	
<input type="checkbox"/> Agenti cancerogeni	
<input type="checkbox"/> Rumore e/o vibrazioni	
<input type="checkbox"/> Radiazioni Ottiche Artificiali (coerenti e/o incoerenti)	
<input type="checkbox"/> Campi elettromagnetici	
<input type="checkbox"/> Radiazioni ionizzanti	
<input type="checkbox"/> Lavori in quota (cadute dall'alto, caduta oggetti, ecc.)	SI
<input type="checkbox"/> Rischio elettrico (parti attive scoperte)	SI
<input type="checkbox"/> Elementi semoventi e/o con parti in movimento (afferramento, trascinamento, coinvolgimento ecc.)	
<input type="checkbox"/> Cinematismi che presuppongono la chiusura totale di spazi accessibili all'operatore (cesoiamento))	
<input type="checkbox"/> Mezzi di trasporto persone (compresi parcheggi)	SI
<input type="checkbox"/> Uso di mezzi per trasporto materiale	SI
<input type="checkbox"/> Ambienti confinati e/o sospetti di inquinamento*	
<input type="checkbox"/> Nessun fattore di rischio introdotto	
<input type="checkbox"/> Altro _____	

* 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.

ASPETTI E IMPATTI AMBIENTALI CHE POTREBBERO ESSERE GIUDICATI SIGNIFICATIVI

Sezione E

Barrare con una "x" le voci sotto elencate, indicandone le specifiche.

ASPETTI AMBIENTALI	POSSIBILI IMPATTI SIGNIFICATIVI
<input type="checkbox"/> Rifiuti pericolosi	
<input type="checkbox"/> Rifiuti non pericolosi	
<input type="checkbox"/> Sostanze lesive dell'ozono o effetto serra	
<input type="checkbox"/> Emissioni in atmosfera	
<input type="checkbox"/> Consumi idrici	
<input type="checkbox"/> Scarichi idrici	
<input type="checkbox"/> Odori molesti	
<input type="checkbox"/> Rumore	
<input type="checkbox"/> Campi elettromagnetici	
<input type="checkbox"/> Impatto visivo / luminoso	
<input type="checkbox"/> Nessun aspetto ambientale	
<input type="checkbox"/> Altro _____	

RIEPILOGO SEZIONI COMPILATE E LORO SPECIFICA APPROVAZIONE

Sezione F

Io sottoscritto ADELE PACE

(nome e cognome)

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE

(datore di lavoro, delegato, libero professionista, consulente, stagista)

dell'impresa R.E.M. SRL

(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 sotto elencato e da quanto eventualmente richiesto in ciascuna Sezione.

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Sezione A (VITP imprese o lavoratori autonomi) | Compilato in ogni sua parte* |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sezione B (Dichiarazioni ai sensi del D.lgs. 81/08) | Compilato in ogni sua parte e firmato* |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sezione C (Informazioni riguardanti l'attività da svolgere) | Compilato in ogni sua parte* |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sezione D (Rischi introdotti dall'appaltatore) | Compilato in ogni sua parte* |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sezione E (Aspetti e impatti ambientali) | Compilato in ogni sua parte* |

* Obbligatorio

PATRICA

Luogo

04/04/2023

Data


R.E.M. S.r.l.
Via Ferruccio 16/A - 03010 Patrica (Fr)
Tel. 0775-831116 - Fax 0775-839345
C.F.P. Ina 02/01098 Sdi MLCR1
CCIAA N. 138995 del 03.05.2002