

Scambio informazioni con i/il fornitori/fornitore	PRA.018.95 F02 Rev.00	Pagina 1/8
	14 Aprile 2021	

<Predisporre su carta intestata dell'impresa appaltatrice>

Riferimento RDA/Ordine/Contratto numero:

Sito di:

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)	
* SEDE LEGALE (INDIRIZZO E RECAPITI)	
* PARTITA I.V.A. E CODICE FISCALE	
* RAPPRESENTANTE LEGALE / DATORE DI LAVORO	
* RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE	
MEDICO COMPETENTE	
RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA	
N. LAVORATORI DIPENDENTI COINVOLTI NELL'ATTIVITÀ	
INDICAZIONE DEL CCNL APPLICATO E/O ACCORDI LOCALI E/O ACCORDI AZIENDALI	
* ISCRIZIONE CCIAA (allegare copia del certificato) data del certificato	
* DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA - DURC (allegare documento) n. e data del certificato	
* 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)	

* CAMPI OBBLIGATORI

Timbro o dati impresa

Scambio informazioni con i/il fornitori/fornitore	PRA.018.95 F02 Rev.00	Pagina 2/8
	14 Aprile 2021	

Scambio informazioni con i/il fornitori/fornitore	PRA.018.95 F02 Rev.00	Pagina 3/8
	14 Aprile 2021	

DICHIARAZIONI AI SENSI DEL D. LGS. 81/08

Sezione B

Io sottoscritto

_____ (nome e cognome)

Nato a _____ il _____

_____ (luogo di nascita) _____ (data di nascita)

residente a _____

_____ (città e indirizzo) _____ (prov.)

documento d'identità _____ n. _____

_____ (tipo di documento)

rilasciato da _____ il _____

_____ (autorità che ha rilasciato il documento) _____ (data documento)

in qualità di _____

_____ (es.: "legale rappresentante" o "datore di lavoro")

dell'impresa _____

_____ (nome dell'azienda o "ditta individuale")

con sede in _____

_____ (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.

Scambio informazioni con i/il fornitori/fornitore	PRA.018.95 F02 Rev.00	Pagina 4/8
	14 Aprile 2021	

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.

_____	_____	_____
Luogo	Data	Firma

Timbro o dati impresa

INFORMAZIONI RIGUARDANTI L'ATTIVITÀ DA SVOLGERE
Sezione C

Andamento infortunistico ultimi 3 anni:

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

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.	☐
2.	☐
3.	☐

Tipo e durata dell'appalto: ☐ Titolo IV | ☐ Art. 26 | ☐ All. XI
 Inizio lavori : _____ | Durata (gg): _____

Descrizione attività:

Attrezzature
utilizzate¹:

Schede di Sicurezza
Prodotti Utilizzati

Orario di lavoro: dalle _____ alle _____ e dalle _____ alle _____

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

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

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

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

Costi relativi alla sicurezza, con particolare riferimento a quelli connessi all'appalto [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
☐ Innalzamento/abbassamento temperatura ambiente	
☐ Incendio / esplosione	
☐ Ingombro delle vie d'esodo	
☐ Possibile generazione di atmosfere esplosive	
☐ Ustioni da caldo, da freddo e/o da prodotti chimici	
☐ Agenti chimici	
☐ Agenti biologici	
☐ Agenti cancerogeni	
☐ Rumore e/o vibrazioni	
☐ Radiazioni Ottiche Artificiali (coerenti e/o incoerenti)	
☐ Campi elettromagnetici	
☐ Radiazioni ionizzanti	
☐ Lavori in quota (cadute dall'alto, caduta oggetti, ecc.)	
☐ Rischio elettrico (parti attive scoperte)	
☐ Elementi semoventi e/o con parti in movimento (afferramento, trascinamento, coinvolgimento ecc.)	
☐ Cinematismi che presuppongono la chiusura totale di spazi accessibili all'operatore (cesoiamento))	
☐ Mezzi di trasporto persone (compresi parcheggi)	
☐ Uso di mezzi per trasporto materiale	
☐ Ambienti confinati e/o sospetti di inquinamento*	
☐ Nessun fattore di rischio introdotto	
☐ 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
☐	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	
☐	Nessun aspetto ambientale	
☐	Altro _____	

Scambio informazioni con i/il fornitori/fornitore	PRA.018.95 F02 Rev.00	Pagina 8/8
	14 Aprile 2021	

RIEPILOGO SEZIONI COMPILATE E LORO SPECIFICA APPROVAZIONE
Sezione F

Io sottoscritto _____
(nome e cognome)

in qualità di _____
(datore di lavoro, delegato, libero professionista, consulente, stagista)

dell'impresa _____
(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.

☒ Sezione A (VITP imprese o lavoratori autonomi)

Compilato in ogni sua parte*

☒ Sezione B (Dichiarazioni 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)

Compilato in ogni sua parte*

☒ Sezione E (Aspetti e impatti ambientali)

Compilato in ogni sua parte*

* Obbligatorio

Luogo

Data

Firma