ACQUISIZIONE INFORMAZIONI DAL FORNITORE

In relazione alle attività di: manutenzione specialistica

Riferimento RDA/Ordine/Contratto numero: 8420078776

Da svolgersi nel/i Sito/i di: Anagni (Fr)

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)
D.G.A s.r.l.
* SEDE LEGALE (INDIRIZZO E RECAPITI)
VIA CASTELLAMMARE, 26 80054 GRAGNANO (NA)
* PARTITA I.V.A. E CODICE FISCALE
08288081212
* INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)
dga.srl@pec.it
* RAPPRESENTANTE LEGALE / DATORE DI LAVORO
GRAZIUSO ROSA
* RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
GRAZIUSO GIUSEPPE
*PREPOSTO PER LE ATTIVITÀ APPALTATE (indicare il nome del preposto per ciascun sito in cui si svolgerà l'appalto)
GRAZIUSO GIUSEPPE
MEDICO COMPETENTE
SASSO RAFFAELE
RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA
GRAZIUSO GIUSEPPE
N. LAVORATORI DIPENDENTI COINVOLTI NELL'ATTIVITÀ
2
INDICAZIONE DEL CCNL APPLICATO E/O ACCORDI LOCALI E/O ACCORDI AZIENDALI
* ISCRIZIONE CCIAA (indicare data del certificato e allegare copia del documento)
05/03/2024
* DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA - DURC (indicare num. e data del certificato e allegare documento)
INAIL_42836452 DEL 07/03/2024
* PERSONA DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITÀ DI INTEGRAZIONI/CORREZIONI AL PRESENTE MODULO (nome e riferimenti)
GRAZIUSO ROSA TEL. 0818026773 E-mail: amministrazione@dgasrl.com

*** Campi Obbligatori**

Timbro o dati impresa

D.G.A. s.r.l.
Via Castellammare, 26
80054 GRAGNANO (NA)
P.I.V.A./C.F. 08288081212

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

Io sottoscritto ROSA GRAZIUSO
(nome e cognome)

Nato a CASTELLAMMARE DI STABIA il 28/03/1956
(luogo di nascita) (data di nascita)

residente a CASTELLAMMARE DI STABIA NA
(città e indirizzo) (prov.)

documento d'identità CARTA D'IDENTITA' n. CA99211RN
(tipo di documento)

rilasciato da COMUNE DI CASTELLAMMARE DI STABIA il 20/02/2024
(autorità che ha rilasciato il documento) (data documento)

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

dell'impresa D.G.A s.r.l.
(nome dell'azienda o "ditta individuale")

con sede in VIA CASTELLAMMARE DI STABIA,26 80054 GRAGNANO NA
(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 <u>in luoghi di lavoro confinati o sospetti di inquinamento</u>

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.

GRAGNANO	17/04/2024	
Luogo	Data	Firma

Timbro o dati impresa

D.G.A. s.r.l.
Via Castellammare, 26
80054 GRAGNANO (NA)
P.I.V.A./C.F. 08288081212

* 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___
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 : R.E.M. S.R.L.

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 |
Inizio lavori : _____ | Durata (gg): _____

Descrizione attività:

Attrezzature utilizzate[1]:		
Prodotti chimici utilizzati (allegare Schede di Sicurezza)		

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

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

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

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

***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.)	
☐	Ingombro delle vie d'esodo	
☐	Inciampi/cadute per ingombro materiali	
☐	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 GRAZIOSO ROSA
(nome e cognome)

in qualità di DATORE DI LAVORO
(datore di lavoro, delegato, libero professionista, consulente, stagista)

dell'impresa D.G.A. 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 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. ____ elementi applicabili specificati
☐ Sezione E (Aspetti e impatti ambientali)	n. ____ elementi applicabili specificati

*** Obbligatorio**

Gragnano (Luogo) — 17/04/2024 (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