*<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 |

**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. |
|  |
| ***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]* | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | 🞎 | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | 🞎 | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | 🞎 | | | | | |
| Tipo e durata dell’appalto: | | 🞎 Titolo IV | 🞎 Art. 26 | 🞎 All. XI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inizio lavori : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Durata (gg): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descrizione attività: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Attrezzature utilizzate[[1]](#footnote-1): | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 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]: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**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 eventulmente 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 |

1. Indicare se saranno utilizzati muletti, PLE, autogru, etc [↑](#footnote-ref-1)