

ACQUISIZIONE INFORMAZIONI DAL FORNITORE
In relazione alle attività di: Attività di controllo geometrico ed analisi stato di usura teste di lavorazione profilatrice 5 assi Berardi K450
Riferimento RDA/Ordine/Contratto numero: 2024_0666
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)
R.E.M. S.r.l.
* SEDE LEGALE (INDIRIZZO E RECAPITI)
VIA FERRUCCIA 16/A 03010 PATRICA (FR)
* PARTITA I.V.A. E CODICE FISCALE
02240470605
* INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)
rem-motori@messaggipec.it
* RAPPRESENTANTE LEGALE / DATORE DI LAVORO
PIETRANGELI ROBERTA
* RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
GIOVANNETTI LUCA
*PREPOSTO PER LE ATTIVITÀ APPALTATE (indicare il nome del preposto per ciascun sito in cui si svolgerà l'appalto)
EVANGELISTI ALFREDO - FRATANGELI AMEDEO - ROSSINI MIKI - CRETARO ANTONELLO - ROTONDI FRANCESCO
MEDICO COMPETENTE
CIPRIETTI GIANCARLO
RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA
FRATARCANGELI SIMONE
N. LAVORATORI DIPENDENTI COINVOLTI NELL'ATTIVITÀ
6
INDICAZIONE DEL CCNL APPLICATO E/O ACCORDI LOCALI E/O ACCORDI AZIENDALI
METALMECCANICO PMI CONFAPI
* ISCRIZIONE CCIAA (indicare data del certificato e allegare copia del documento)
N° 138995 DEL 03/05/2002
* DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA - DURC (indicare num. e data del certificato e allegare documento)
INAIL_45111121 SCAD. 24/12/2024
* PERSONA DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITÀ DI INTEGRAZIONI/CORREZIONI AL PRESENTE MODULO (nome e riferimenti)
ALFREDO EVANGELISTI 0775/830116

*** Campi Obbligatori**

Timbro o dati impresa


R.E.M. S.r.l.
 Via Ferruccio 16/A - 03010 Patrica (Fr)
 Tel. 0775.830116 - Fax 0775.839345
 C.F.P. IVA 02240470605-90159UXCR1
 CCIAA N. 138995 del 03.05.2002

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

Io sottoscritto PIETRANGELI ROBERTA
(nome e cognome)

Nato a COLLEFERRO il 01/06/1967
(luogo di nascita) (data di nascita)

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

documento d'identità CARTA DI IDENTITA' n. CA64305SN
(tipo di documento)

rilasciato da MINISTERO DELL' INTERNO il 03/06/2024
(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 VIA FERRUCCIA 16/A 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.

PATRICA

Luogo

16/09/2024

Data

R.E.M. S.r.l.
Via Ferruccio 16/A - 03010 Patrica (Fr)
Tel. 0775.830116 - Fax 0775.839345
C.F./P. Iva 02240470605 S01M5UXCR1
CCIAA N. 138995 del 03.05.2002

Timbro o dati impresa

R.E.M. S.r.l.
Via Ferruccio 16/A - 03010 Patrica (Fr)
Tel. 0775.830116 - Fax 0775.839345
C.F./P. Iva 02240470605 S01M5UXCR1
CCIAA N. 138995 del 03.05.2002

* 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			
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 Subappaltatrice

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

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

Inizio lavori : _____ | Durata (gg): _____

Attività di controllo geometrico ed analisi stato di usura teste di lavorazione profilatrice 5 assi Berardi K450

Descrizione attività: _____

Attrezzature utilizzate¹: _____

Prodotti chimici utilizzati (allegare Schede di Sicurezza) _____

Orario di lavoro: dalle 08:00 _____ alle 18:00 _____ e dalle _____ alle _____

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

Addetti PS presenti in sito durante le attività oggetto dell'appalto: EVANGELISTI - CRETARO - ROTONDI - FRATANGELI

Addetti Antincendio presenti in sito durante le attività oggetto dell'appalto: EVANGELISTI - CRETARO - ROTONDI - FRATANGELI

***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
<input type="checkbox"/> Innalzamento/abbassamento temperatura ambiente	
<input type="checkbox"/> Incendio/esplosione	
<input type="checkbox"/> Possibile generazione di atmosfere esplosive	
<input type="checkbox"/> Lavori a caldo e/o con fiamme libere (smerigliatura, saldatura, ecc.)	
<input type="checkbox"/> Ingombro delle vie d'esodo	
<input type="checkbox"/> Inciampi/cadute per ingombro materiali	
<input type="checkbox"/> Ustioni da caldo, da freddo e/o da prodotti chimici	
<input type="checkbox"/> Agenti chimici	
<input type="checkbox"/> Agenti cancerogeni	
<input type="checkbox"/> Attività a contatto con FAV	
<input type="checkbox"/> Attività a contatto con Amianto	
<input type="checkbox"/> Agenti biologici	
<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"/> Caduta di oggetti dall'alto, carichi sospesi	
<input type="checkbox"/> Lavori in quota (cadute dall'alto, caduta oggetti, ecc.)	
<input type="checkbox"/> Rischi di seppellimento o di sprofondamento a profondità superiore a m 1,5	
<input type="checkbox"/> Rischio elettrico (parti attive scoperte)	
<input type="checkbox"/> Lavori in prossimità di linee elettriche aree a conduttori nudi in tensione	
<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 (cesoimento)	
<input type="checkbox"/> Urti, tagli, compressioni	
<input type="checkbox"/> Proiezione di schegge e materiali	
<input type="checkbox"/> Seppellimento o investimento da materiali	
<input type="checkbox"/> Mezzi di trasporto persone (compresi parcheggi)	
<input type="checkbox"/> Uso di mezzi di movimentazione terra/materiale	
<input type="checkbox"/> Ambienti confinati e/o sospetti di inquinamento	
<input type="checkbox"/> Esecuzione di scavi	
<input type="checkbox"/> Lavori di montaggio o smontaggio di elementi prefabbricati pesanti	
<input type="checkbox"/> Rischi da esplosione per innesco ordigno bellico	
<input type="checkbox"/> 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
<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"/>	Altro _____	

Sezione F - RIEPILOGO SEZIONI COMPILATE E LORO SPECIFICA APPROVAZIONE

Io sottoscritto ROBERTA PIETRANGELI
 (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 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").	
<input checked="" type="checkbox"/> Sezione A (Dati generali e organizzativi)	Compilato in ogni sua parte*
<input checked="" type="checkbox"/> Sezione B (Dichiarazione di idoneità TP 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 e misure di tutela)	n. ____ elementi applicabili specificati
<input checked="" type="checkbox"/> Sezione E (Aspetti e impatti ambientali)	n. ____ elementi applicabili specificati

*** Obbligatorio**

PATRICA
 Luogo

16/09/2024
 Data

R.E.M. S.r.l.
 Via Ferruccio 16/A - 03010 Patrica (Fr)
 Tel. 0775.830116 - Fax 0775.830345
 C.F./P. IVA 02240420605 9011504XCR1
 CCIAA N° 138995 del 03.05.2002

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