



Automazione Industriale  
Gestione Macchine Elettriche  
Vendita Apparecchiature Elettromeccaniche



Riferimento RDA/Ordine/Contratto numero: 2023\_0461 del 03/06/2023

Sito di: Anagni (Fr)

**VERIFICA TECNICO PROFESSIONALE IMPRESE APPALTATRICI O LAVORATORI AUTONOMI Sezione A**

|                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>* IMPRESA (RAGIONE SOCIALE)</b>                                                                                                    |
| R.E.M. SRL                                                                                                                            |
| <b>* SEDE LEGALE (INDIRIZZO E RECAPITI)</b>                                                                                           |
| VIA FERRUCCIA 16/A, 03010 Patrica (Fr)                                                                                                |
| <b>* PARTITA I.V.A. E CODICE FISCALE</b>                                                                                              |
| 02240470605                                                                                                                           |
| <b>* RAPPRESENTANTE LEGALE / DATORE DI LAVORO</b>                                                                                     |
| Pace Adele                                                                                                                            |
| <b>* RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE</b>                                                                               |
| Giovannetti Luca                                                                                                                      |
| <b>MEDICO COMPETENTE</b>                                                                                                              |
| Dott. Giancarlo Ciprietti                                                                                                             |
| <b>RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA</b>                                                                                 |
| Fratarcangeli Simone                                                                                                                  |
| <b>N. LAVORATORI DIPENDENTI COINVOLTI NELL'ATTIVITÀ</b>                                                                               |
| 5                                                                                                                                     |
| <b>INDICAZIONE DEL CCNL APPLICATO E/O ACCORDI LOCALI E/O ACCORDI AZIENDALI</b>                                                        |
| metalmecchanico                                                                                                                       |
| <b>* ISCRIZIONE CCIAA (allegare copia del certificato)</b>                                                                            |
| data del certificato                                                                                                                  |
| Frosinone, N° 138995 del 03/05/2002                                                                                                   |
| <b>* DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA - DURC (allegare documento)</b>                                                       |
| n. e data del certificato                                                                                                             |
| _INPS_35798212 scad. 30/08/2023                                                                                                       |
| <b>* PIANO OPERATIVO DI SICUREZZA - POS (allegare documento)</b>                                                                      |
| (applicabile nel caso di attività ricadenti nel Titolo IV del D.Lgs 81/2008)                                                          |
|                                                                                                                                       |
| <b>* PERSONA DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITÀ DI INTEGRAZIONI/CORREZIONI ALLA PRESENTE MODULISTICA (NOME, COGNOME, RIFERIMENTI)</b> |
| ELEONORA SPAZIANI, 0775830116 – ELEONORA.SPAZIANI@REM-MOTORI.IT                                                                       |

**\* CAMPI OBBLIGATORI**

Timbro o dati impresa

**R.E.M. S.r.l.**  
Via Ferruccia 16/A - 03010 Patrica (Fr)  
Tel. 0775 830116 - Fax 0775 839345  
C.F.P. N° 02240470605 SDI M5UXCR1  
CCIAA N. 138995 del 03.05.2002



Automazione Industriale  
Gestione Macchine Elettriche  
Vendita Apparecchiature Elettromeccaniche



## DICHIARAZIONI AI SENSI DEL D. LGS. 81/08

## Sezione B

Io sottoscritto Pace Adele  
(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 DI 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 VIA FERRUCCIA 16/A PATRICA 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



Automazione Industriale  
Gestione Macchine Elettriche  
Vendita Apparecchiature Elettromeccaniche



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

13/07/2023

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 SDI M5UXCR1  
CCIAA N. 738995 del 03.05.2002

Firma

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 SDI M5UXCR1  
CCIAA N. 738995 del 03.05.2002

Digita qui il t



Automazione Industriale  
Gestione Macchine Elettriche  
Vendita Apparecchiature Elettromeccaniche



## 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): \_\_\_\_\_

**Offerta/Consuntivo servizio di analisi vibrazionale Optime da Maggio 2023 ad Aprile 2024**

Descrizione attività:

Attrezzature utilizzate<sup>1</sup>:

ATTREZZI MANUALI

PONTEGGIO ELETTRICO

PLE

CARRELLO ELEVATORE

GRU ELETTRICA

Schede di Sicurezza  
Prodotti Utilizzati

Orario di lavoro: dalle 08:00 alle 17:00 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]:

0,00 euro

<sup>1</sup> Indicare se saranno utilizzati muletti, PLE, autogru, etc



Automazione Industriale  
Gestione Macchine Elettriche  
Vendita Apparecchiature Elettromeccaniche



## 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.)                                           |                  |
| <input type="checkbox"/> Rischio elettrico (parti attive scoperte)                                                          |                  |
| <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)) |                  |
| × Mezzi di trasporto persone (compresi parcheggi)                                                                           | DPI              |
| × Uso di mezzi per trasporto materiale                                                                                      | DPI              |
| <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.



Automazione Industriale  
Gestione Macchine Elettriche  
Vendita Apparecchiature Elettromeccaniche



## 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 _____                                |                                 |



Automazione Industriale  
Gestione Macchine Elettriche  
Vendita Apparecchiature Elettromeccaniche



## RIEPILOGO SEZIONI COMPILATE E LORO SPECIFICA APPROVAZIONE

## Sezione F

Io sottoscritto PACE ADELE  
(nome e cognome)

in qualità di DATORE DI LAVORO  
(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*           |

Patrica 13/07/2023  
Luogo Data

PACE ADELE  
Firma