

R.E.M. s.r.l.

Via Ferruccia, 12/b – 03010 Patrica (FR)

Tel. 0775 830116 – Fax 0775 839345

Dichiarazione di responsabilità della ditta

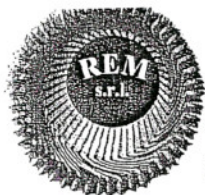
Il sottoscritto titolare, o legale rappresentante della Società, si impegna a comunicare tempestivamente:

- ogni modifica societaria; (da presentare all'atto della prima richiesta e ad ogni rinnovo annuale)
- la cessazione del rapporto di lavoro relativa ai dipendenti in possesso di autorizzazione per l'accesso nelle Società del Gruppo e quindi consegna del relativo tesserino magnetico;

Dichiara inoltre che la Società, ad oggi, è in regola con i versamenti per i dipendenti a cui richiede l'accesso e che i cittadini stranieri, per i quali ha presentato domanda di accesso, sono in regola con la normativa che disciplina il soggiorno degli stessi per il lavoro.

PATRICA, 15/06/2009

R.E.M. S.R.L.
VIA FERRUCCIA, 12/B
03010 PATRICA (FR)
P. IVA 02240470605



R.E.M. s.r.l.

Via Ferruccia, 12/b - 03010 Patrica (FR)

Tel. 0775 830116 - Fax 0775 839345

OGGETTO: ATTESTAZIONE ANALISI RISCHI

In riferimento ai lavori di cui all'oggetto si da' conferma che da parte Vostra ci sono state fornite le informazioni sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui questa impresa e' destinata ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza da Voi adottate

Si da' assicurazione che la ns. impresa e' in possesso della idoneità tecnico-professionale richiesta ai sensi dell'art. 7 comma 1 D.L. 626/94.

Si da' altresì atto dell'impegno da Voi assunto nei nostri riguardi nell'azione di cooperazione dell'attuazione e di coordinamento delle misure e degli interventi necessari al fine di prevenire i rischi esistenti nell'area in cui si dovrà operare

Distinti saluti

DATI DITTA

INPS: 3307824254 00

INAIL: 90671230-60

R.E.M. S.R.L.
VIA FERRUCCIA 12/B
03010 PATRICA (FR)
P. IVA 02240470605

PATRICA, 15.06.2009



R.E.M. s.r.l.

Via Ferruccia, 12/b - 03010 Patrica (FR)

COD. FISC. E PARTITA IVA 02240470605

Tel. 0775 830116 - Fax 0775 839345

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a PACE ADELE
(cognome) (nome)

nato/a a FERENTINO (FR) il 25.01.1960 residente
(Comune) (Prov.)

a FROSINONE (FR) in Via ALDO MORO n. 245
(località e/o Comune) (Prov.) (indirizzo)

quale titolare /legale rappresentante della Ditta R.E.M. s.r.l.

con sede legale in PATRICA (FR) in Via FERRUCCIA n. 12/B

consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni false, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto indicato dall'art. 75 del medesimo D.P.R. n. 445/200, in tema di decadenza dei benefici,

DICHIARA

DI POSSEDERE I REQUISITI DI CUI ALL'ALLEGATO XVII PER LA VERIFICA DELL'IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE, DI SEGUITO SPECIFICATI:

- Aver redatto il documento di valutazione dei rischi di cui all'art. 17 comma 1 lettera a) POS o autocertificazione (vedere se rientra nell'art. 29 comma 5)
- Essere in possesso della documentazione specifica attestante la conformità alle disposizioni di cui al T.U. di macchine attrezzature e opere provvisorie;
- Aver fornito ai lavoratori i DPI necessari per la realizzazione delle lavorazioni di loro competenza e di aver fatto sottoscrivere relativo verbale di consegna;
- Aver nominato l'RSPP, addetto antincendio, evacuazione, primo soccorso e medico competente;
- Il nominato/ti del RLS è il sig....
- Aver effettuato la formazione delle figure di cui sopra e dei lavoratori con le modalità previste dal D. lgs 81/2008.
- Aver iscritto a libro matricola i lavoratori che opereranno in cantiere e di essere in possesso per ciascuno della relativa idoneità sanitaria;
- Non essere oggetto di provvedimento di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del T.U. (vedasi allegato)

Luogo e data PATRICA 15/06/2009

Firma 