|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHECK LIST VERIFICA IDONEITA’ TECNICO PROFESSIONALE FORNITORE**  ***ALL. XVII – D.Lgs. 81/2008 e D.Lgs. 03/08/2009 N. 106*** | | | |
|  | **N° Commessa:** | **Data documento** |  |

***IMPRESA:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***1*** |  | **Certificato Camera di Commercio, industria e artigianato** |
| ***2*** |  | **DVR - Documento di valutazione dei rischi** di cui all’art. (17, comma 1, lettera a) o valutazione con procedure standardizzate. |
| ***3*** |  | **POS – Piano Operativo di Sicurezza** - conforme ai requisiti minimi dell’allegato XV del DLgs 81/08 e s.m.i. |
|  |  | - Dati identificativi aziendali; |
|  |  | - Descrizione dell’attività svolta in Cantiere, delle modalità organizzative e turni di lavoro; |
|  |  | - Nominativi delle Maestranze impiegate all’interno del Cantiere indicando le mansioni svolte; |
|  |  | - Elenco delle sostanze chimiche impiegate, schede di sicurezza e modalità di prevenzione; |
|  |  | - Esito Valutazione Rischio Rumore; |
|  |  | - Esito Valutazione Rischio Vibrazione; |
|  |  | - Elenco DPI forniti ai lavoratori e verbali di consegna; |
|  |  | - Nomine addetti alle Emergenze - pronto soccorso, antincendio ed evacuazione dei lavoratori; |
|  |  | - Attestazione formazione addetti alle Emergenze - pronto soccorso, antincendio ed evacuazione dei lavoratori; |
|  |  | - Nomina RLS -verbale elezione o nomina rappresentante della sicurezza dei Lavoratori |
|  |  | - Attestazione formazione RLS; |
|  |  | - Nomina RSPP - Nomina del Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione; |
|  |  | - Attestazione formazione RSPP; |
|  |  | - Nomina Medico Competente; |
|  |  | - Nominativo del Capocantiere; |
|  |  | - Giudizi di idoneità sanitaria alla mansione dei dipendenti (VISITE MEDICHE); |
|  |  | - Formazione e informazione prevista dagli articoli 36 e 37 del DLgs 81/08 e s.m.i.; |
|  |  | - Documentazione attestante la conformità dei macchinari, delle attrezzature e delle opere provvisionali; |
| ***4*** |  | **DURC – Documento unico di regolarità contributiva** in corso di validità |
| ***5*** |  | **Dichiarazione di non essere soggetto a provvedimenti di sospensione o interdettivi** di cui all’art. 14 de**l** DLgs 81/08 e s.m.i. |
| ***6*** |  | **Dichiarazione di ricevimento e presa visione del PSC e DEL POS della ditta committente** |
| **7** |  | **Dichiarazione antimafia resa ai sensi del DPR 445/2000 e copia del documento di identità del dichiarante** |