

<b>PARTE 1</b> A cura dell'appaltatore	<b>VERIFICA IDONEITÀ TECNICO – PROFESSIONALE</b> <b>art. 26 comma 1 lettera a) D.Lgs. 81/2008</b>	<b>ALL. 3</b> <b>Rev01</b>
--	--	-------------------------------

Dichiarazione dell'Appaltatore

Impresa appaltatrice:	
Sede, riferimenti (tel.):	
Datore di Lavoro:	

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
 NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
 IN QUALITÀ DI \_\_\_\_\_  
 DELL'IMPRESA \_\_\_\_\_  
 CON SEDE LEGALE: \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del Dpr 28.12.2000 n. 445, nonché dell'art. 26 comma 1 lettera a) punto 1 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, che l'azienda che rappresenta

- ☐ possiede tutti requisiti di idoneità tecnico professionale previsti art. 26 comma 1 lettera a) punto 1 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81;
- ☐ è regolarmente iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_ con n. reg. \_\_\_\_\_
- ☐ applica ai propri dipendenti quanto previsto nel CCNL del settore: \_\_\_\_\_
- ☐ rispetta quanto previsto dalle leggi e contratti vigenti in merito agli obblighi assicurativi e previdenziali;
- ☐ n. posizione INAIL: \_\_\_\_\_ n. posizione INPS: \_\_\_\_\_
- ☐ ha ottemperato a tutti gli obblighi previsti dal D.Lgs. 81/2008 e, in particolare:
  - ☐ ha provveduto ad effettuare la valutazione dei rischi ai sensi del D. Lgs. 81/2008;
  - ☐ ha nominato il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione nella persona di \_\_\_\_\_;
  - ☐ ha nominato il Medico Competente \_\_\_\_\_ ed attivato la sorveglianza sanitaria per i lavoratori soggetti;
  - ☐ ha designato i lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione dei lavoratori in caso di pericolo grave ed immediato, di salvataggio, di pronto soccorso e, comunque, di gestione delle emergenze, sigg.ri \_\_\_\_\_;
  - ☐ ha informato, formato ed addestrato i propri dipendenti sui rischi per la salute e la sicurezza.

- ☐ ha ricevuto e valutato i documenti tecnici relativi all'opera da realizzare, assieme ai documenti di valutazione dei rischi specifici;
- ☐ ha valutato e conosce le condizioni di lavoro particolari dove verrà realizzata l'opera;
- ☐ preventivamente alla esecuzione dei lavori, ha preso visione dei luoghi ove verrà svolta l'attività ed ha ricevuto dal Committente informazioni sui rischi specifici;
- ☐ gli addetti ai lavori hanno formazione professionale ed esperienza adeguata in relazione all'opera oggetto del presente appalto;

DICHIARA inoltre

che tutti i lavoratori utilizzati per il presente appalto sono:

- ☐ regolarmente assunti alle condizioni previste dalle disposizioni di legge e delle norme contrattuali;
- ☐ con i contributi regolarmente versati;
- ☐ sottoposti, ove necessario, a sorveglianza sanitaria;
- ☐ in possesso di apposita tessera di riconoscimento previsto dall'art. 26, comma 8 del D.Lgs. 81/2008.
- ☐ l'organizzazione ha implementato un sistema di gestione della salute e sicurezza sul lavoro del tipo:
  - ☐ **UNI-INAIL**
  - ☐ **OHSAS 18001**

Si allegano:

- ☐ certificato di iscrizione alla CCIAA;
- ☐ copia libro unico del lavoro relativa alle seguenti sezioni: logo INAIL, nominativo lavoratore, mese, data di assunzione, qualifica (relativamente ai soli lavoratori impegnati nell'appalto);

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il Datore della ditta appaltatrice

\_\_\_\_\_

Il datore di lavoro della ditta committente  
(per ricevuta)

\_\_\_\_\_