

Il sottoscritto: _____

Nella sua qualità di: _____ Dell'impresa (*Ragione sociale*): _____

Sede legale: _____ Via: _____ n°: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____ e-mail: _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni false, ai sensi dell'art. 76 del DPR n°445 del 28 dicembre 2000: "Articolo 76 - Norme penali: 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico e punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. 3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale. 4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte."

N.B. Barrare tutte le caselle

<input type="checkbox"/>	di essere iscritto alla C.C.I.A.A. (Allega copia del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. in corso di validità);
<input type="checkbox"/>	di essere regolarmente iscritto all'INPS e all'INAIL e di aver adempiuto agli obblighi contributivi previsti dalle normative vigenti (Allega copia del DURC in corso di validità);
<input type="checkbox"/>	di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art.14 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.

DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	di possedere tutti i requisiti di idoneità tecnico professionale previsti dall'art. 26, comma 1, lettera a) del D.Lgs. 81/08 e s.m.i per il tipo di appalto o contratto d'opera;
<input type="checkbox"/>	di avere nominato il R.S.P.P. (o di svolgere direttamente i compiti di Datore di Lavoro/RSPP) e il Medico Competente;
<input type="checkbox"/>	che il R.L.S. qualora designato e/o eletto dai lavoratori è stato informato in merito all'appalto;
<input type="checkbox"/>	di aver redatto il Documento di Valutazione dei Rischi di cui all'art. 17, c. 1, l. a) del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. e di aver attuato, in conseguenza della valutazione dei rischi, tutte le misure di prevenzione e protezione;
<input type="checkbox"/>	di utilizzare attrezzature di lavoro (così come definite all'art. 69 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.) e Opere provvisorie conformi, all'art. 70 D.Lgs. 81/08 e s.m.i.;
<input type="checkbox"/>	di impiegare nei lavori oggetto dell'appalto, lavoratori idonei sotto il profilo sanitario e ove previsto agli accertamenti alcol e droghe (L'idoneità sanitaria alla mansione specifica deve essere accertata dal Medico Competente ove espressamente previsto dal D.Lgs. 81/08 e s.m.i.);
<input type="checkbox"/>	di aver fornito ai lavoratori idonei DPI per le lavorazioni svolte all'interno dell'area della Committente;
<input type="checkbox"/>	che i lavoratori che svolgeranno i lavori, hanno ricevuto adeguata informazione, formazione, addestramento in materia di sicurezza sul lavoro ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. e Accordo Stato Regioni del 21.12.2011;
<input type="checkbox"/>	che i lavoratori che operano su attrezzature specifiche (es. PLE, carrelli elevatori) sono in possesso di una specifica Abilitazione ai sensi dell'art. 73 c. 5 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. e Accordo Stato Regioni del 22.02.2012;
<input type="checkbox"/>	di aver stipulato un'adeguata polizza assicurativa in corso di validità contro tutti i rischi di danni causati da dipendenti e/o collaboratori nell'esercizio dei servizi previsti dal contratto/ordine e a terzi (compresi i danni ai materiali, alle attrezzature e alle merci).

Data: _____ Firma: _____