AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI DI IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE

ART. 90 COMMA 9 LETTERA A) Dlgs 81/2008

Il sottoscritto	nato a	il
della ditta		
con sede in		
esercente l'attività di		
ıscrıtta alla C.C.I.A.A. dı		R.E.A. n
C.F	P. IVA	
	DICHIARA	
che la sopracitata ditta è:		
• nel caso di ATI, il r	uolo di "affidataria" è assunto da	lla mandataria
•	o l'impresa "affidataria" è l'impre	esa assegnataria_
• 🔲 impresa affidataria	non esecutrice	
• 🔲 impresa affidataria	esecutrice	
• Impresa subappalta	ante	
	ti di idoneità tecnico professiona 008, n. 81 per l'esecuzione dei la	lle di cui all'art.90, comma 9, lettera avori di
disposto combinato co penalmente vietato affi committente o al respo della propria impresa, di cui all'articolo 97 evidenziata ha quale compiti di cui all'artico	on l'articolo 90 comma 9 lettera dare contratti di appalto ad impronsabile dei lavori almeno il non con le specifiche mansioni, incar ", in questo specifico caso, si figura incaricata con specifich lo 97 nella figura del	i del punto 01 dell'allegato XVII in a) del D.Lgs. n. 81/2008, essendo rese affidatarie che non indichino "al minativo o i nominativi dei soggetti ricato per l'assolvimento dei compiti dichiara anche che la ditta sopra e mansioni per l'assolvimento dei e durante i lavori delle imprese alle
(lì)	(tin	mbro e firma del datore di lavoro)

Allega quanto previsto dall'allegato XVII del D.Lgs. 81/08

- . Ai fini della verifica dell'idoneità tecnico professionale le imprese dovranno esibire al committente o responsabile dei lavori almeno.
- a) iscrizione ala camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto
- b) documento di valutazione dei rischi di cui all'articolo 17, comma 1, lettera a) o autocertificazione di cui all'articolo29, comma 5, del presente decreto legislativo
- c) specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al presente decreto legislativo, di macchine, attrezzature e opere provvisionali
- d)elenco dei dispositivi di protezione individuali forniti ai lavoratori
- e) nomina del responsabile del servizio di prevenzione e protezione, degli incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione, di primo soccorso e gestione dell'emergenza, del medico competente quando necessario
- f) nominativo (i) del (i) rappresentante (i) dei lavoratori per la sicurezza
- g) attestati inerti la formazione delle suddette figure e dei lavoratori prevista dal presente decreto legge
- h) elenco dei lavoratori risultanti dal libro matricola e relativa idoneità sanitaria prevista dal presente decreto legislativo i)documento unico di regolarità contributiva
- l) dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art.14 del presente decreto legislativo
- 3. in caso di sub-appalto il datore di lavoro committente verifica l'idoneità tecnico-professionale dei subappaltatori con gli stessi criteri di cui al precedente punto 1.

AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA A PROVVEDIMENTI DI SOSPENSIONE O INTERDITTIVI art. 14 Dlgs 81/2008 (Art. 2 della Legge 4 gennaio 1968, n. 15, D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403)

Il sottoscritto	in qualità di datore di
con sede legale in	
esercente attività di	
iscritta alla CCIAA di	n. Rea
C.F	P. Iva
In ottemperanza a quai	nto previsto dall'allegato XVII del D. Lgs. n. 81/2008,
	elle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci responsabilità (art. 26 L. 4.1.1968, n. 15)
	DICHIARA
Di non essere oggetto di provvedim 81/2008	nento di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del Dlgs
In fede.	
(Data)	
	(timbro e firma del datore di lavoro)
Allega fotocopia del Documento d'	Identità

AUTOCERTIFICAZIONI DI CONFORMITA' ALLE DISPOSIZIONI DEL DLGS. 81/08 di Macchine, attrezzature e opere provvisionali (Art. 2 della Legge 4 Gennaio 1968, n. 15. D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403)

Il sottoscritto	
di lavoro della ditta	
con sede legale in	
esercente attività di	
iscritta alla CCIAA di	n. Rea
C.F P. I	va
In ottemperanza a quanto previsto dall'allegato XVII del I consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla l dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 26 l	egge per false attestazioni e mendaci
DICHIARA	
Che le proprie macchine, attrezzature, opere provvisionali N. 81/2008	sono conformi alle prescrizioni del Dlgs.
In fede.	
(Data)	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	(timbro e firma del Datore di lavoro)
Allega fotocopia del Documento d'Identità	

DICHIARAZIONE IMPRESA ESECUTRICE DEI LAVORI

(organico medio annuo e contratto collettivo applicato ai lavoratori dipendenti) Art. 20, comma 2 D.Lgs. 6 Ottobre 2004, n. 251

<u>Da presentare contestualmente all'inizio dei lavori oggetto di Permesso di Costruire o di Denuncia di Inizio Attività</u>

Il sottoscritto	
nato a	II
residente in	
Via	n
□ IN QUALITA' DI RAPF	RESENTANTE LEGALE DELLA SOCIETA'
Con sede in	
Via	
Part. IVA	Telefono
IN RIFERIMENTO:	
□ ALLA DENUNCIA DI IN	IIZIO ATTIVITA' presentata in data
	IE DI INIZIO DEI LAVORI relativa al PERMESSO DI INZIO ATTIVITA' n°
del	per l'intervento di
nell'immobile sito in via	per l'intervento di n
	DICHIARA
□ CHE L'ORGANICO DEL QUALIFICA E' IL SEGUE	L'ULTIMO ANNO DELL'AZIENDA DISTINTO PER NTE:
Numero	Qualifica

- CHE L'AZIENDA HA APERTO LE SEGUENTI POSIZIONI ASSICURATIVE:

N. posizione INAIL	N. posizione INAIL	N. posizione INSP	CASSA EDILE DI	N. CASSA EDILE
operai	impiegati			

- CHE L'AZIENDA APPLICA NAZIONALE DI LAVORO:	A IL SEGUENTE CONTRATTO COLLETTIVO
Li	IL DICHIARANTE

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE FIGURE DEGLI ADDETTI ALLA SICUREZZA ALL'INTERNO DELL'AZIENDA

Il sottoscritto			
nato a residente a			
	occorrenza in		
via			
telefono	fax		
in qualità di	Datore di lavoro		
dell'impresa			
visto quanto prev	visto dal D.Lgs. 81/08, Allegato XVII, lettere e), f),		
	DICHIARA		
Che i nominativi	delle figure della sicurezza all'interno dell'azienda sono i seguenti.		
Datore di lavoro			
Preposti:			
Responsabile del	Sevizio di Prevenzione e Protezione:		
Addetti Prevenzi	one Incendi e lotta antincendio:		
Addetti evacuazi	one:		
Addetti al Primo soccorso e gestione emergenze:			
Medico Compete	ente:		
Rappresentante o	lei lavori per la Sicurezza (RLS/RLST):		
Data			
	Timbro e Firma		

<u>ELENCO DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALI – DPI</u> <u>FORNITI AI LAVORATORI</u>

Il sottoscritto Nato a				
Residente a				
Via Telefono	Fax			
In qualità di	Datore di lavoro Dell'Impresa			
		08, Allegato XVII, punto 1, ale forniti ai lavoratori:	lettera d), invia l'elenco completo	
Parte del Co	orpo	Tipo DPI	Mansione svolta	
Capo				
Udito				
Occhi e Viso				
Vie Respiratorie				
Piedi				
Mani				
Altre parti del corpo)			
Cadute dall'alto				
Data		Timbro e Firma		

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIO ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Il/la sottoscritto/a					
nato/a a			() il
	residente		()) in via
			cod.		fiscale
	nella sua	qualità di _			
dell'impresa			con	sede	a
		in via			
partita IVA					
Consapevole delle sanzion	ni previste dal codic	e penale e dalle	e leggi speciali in	materia nel	caso di
dichiarazione falsa o men	ndace e l'uso di att	to falso, come 1	richiamato dall'art	. 76 del D.	P.R. n.
445/2000					

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti previsti all'allegato XVII del D.Lgs. 09.04.2008 n. 81:
 - lett a) iscrizione alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto
 - lett b) documento di valutazione dei rischi di cui all'art. 1, comma 1, lettera a)o autocertificazione di cui all'articolo 29, comma 5, del D.Lgs. sopra citato
 - lett c) specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al D.Lgs sopra citato, di macchine, attrezzature e opere provvisionali
 - lett d) elenco dei dispositivi di protezione individuali forniti ai lavoratori
 - lett e) nomina del responsabile del servizio di prevenzione e protezione, degli incarichi dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione, di primo soccorso e gestione d'emergenza, del medico competente quando necessario