

 RISORSE AMBIENTALI	<b>ALLEGATO A</b> <b>Informazioni sui Requisiti Tecnico – Professionali delle Ditte</b> D.Lgs 81/2008 File rif: Allegato 6 - Mod. S. 7.4.1 Allegato A Inf Requisiti Tecnico Professionali Rev 03.Doc			<b>MOD S 7.4.1</b>
	Revisione n° 3	del Ottobre 2018	Ver RSGI	App AU

**ALLEGATO A - INFORMAZIONI SUI REQUISITI TECNICO - PROFESSIONALI DELLE DITTE**

▪ <b>Anagrafe ditta</b>	Ragione Sociale			
	Legale Rappresentante			
	Recapito			
	Tel/Fax			
<b>Oggetto del contratto / ordine di servizio</b>				
▪ <b>Iscrizione alla camera di commercio (N°)</b>			▪ <b>R.E.A. (N°)</b>	
▪ <b>Posizione INAIL N°</b>			▪ <b>Posizione INPS N°</b>	
▪ <b>Polizza assicurativa (Tipo e numero)</b>			▪ <b>Compagnia assicurativa</b>	
▪ <b>Iscrizione ad eventuali Albi</b>				
▪ <b>Referente durante lo svolgimento dell'attività</b>	Nome			
	Cognome			
	Recapito			
	Tel		fax	
▪ <b>Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP)</b>	Nome			
	Cognome			
	Recapito			
	Tel		fax	
	Data nomina			
▪ <b>Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS)</b>	Nome			
	Cognome			
	Recapito			
	Tel		fax	
	Data nomina			
▪ <b>Medico Competente</b>	Nome			
	Cognome			
	Recapito			
	Tel		fax	
	Data nomina			
▪ <b>Addetti al Pronto soccorso</b>	Nome e Cognome		Data nomina	
▪ <b>Addetti antincendio</b>	Nome e Cognome		Data nomina	

 <p>RISORSE AMBIENTALI</p>	<p align="center"><b>ALLEGATO A</b>  <b>Informazioni sui Requisiti Tecnico – Professionali delle Ditte</b>  D.Lgs 81/2008  File rif: Allegato 6 - Mod. S. 7.4.1 Allegato A Inf Requisiti Tecnico Professionali Rev  03.Doc</p>			<p align="center"><b>MOD S 7.4.1</b></p>
<p><i>Revisione n° 3</i></p>	<p><i>del Ottobre 2018</i></p>	<p><i>Ver RSGI</i></p>	<p><i>App AU</i></p>	<p><i>Pagina 2 di 4</i></p>

<p>▪ <b>Documento di Valutazione dei Rischi (art.17 D.Lgs 81/2008)</b></p>	<p>Data emissione</p>	
--	---------------------------	--

 <b>REAA</b> RISORSE AMBIENTALI	<b>ALLEGATO A</b> <b>Informazioni sui Requisiti Tecnico – Professionali delle Ditte</b> D.Lgs 81/2008 File rif: Allegato 6 - Mod. S. 7.4.1 Allegato A Inf Requisiti Tecnico Professionali Rev 03.Doc			<b>MOD S 7.4.1</b>
	Revisione n° 3	del Ottobre 2018	Ver RSGI	App AU

**I lavoratori coinvolti per nostro conto, per quanto concerne l'oggetto di fornitura, sono stati adeguatamente informati e formati su:**

- Rischi specifici a cui sono potenzialmente esposti in conseguenza dell'attività lavorativa svolta (artt. 36 e 37 D.Lgs. 81/2008)
- Corretto uso delle attrezzature di lavoro in dotazione (art. 71 D.Lgs.81/2008);
- Corretto utilizzo dei DPI (art.77 D.Lgs. 81/2008).

### AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritto/a ..... nato/a a..... il..... residente a..... prov. (.....) in via ..... n. .... in qualità di legale rappresentante della ditta/società ..... 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

### DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità di possedere tutti requisiti di idoneità tecnico professionale previsti art. 26 comma 1 lettera a) punto 1 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81 di seguito descritti:

- Iscrizione alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia d'appalto
- Documento di Valutazione dei Rischi di cui all'art. 17 comma 1 lettera a) o valutazione dei rischi di cui all'art. 29, del D.Lgs. 81/08 elaborata secondo le procedure standardizzate di cui all'art. 6 comma 8 lettera f).
- Documento unico di regolarità contributiva (DURC, D.M. 24/10/2007)
- Documentazione attestante la conformità delle macchine e attrezzature utilizzate di cui al D.Lgs. 81/08
- Elenco dei Dispositivi di Protezione Individuale forniti ai lavoratori
- Nomina del RSPP e relativo attestato comprovante la formazione
- Nomina del RLS e relativo attestato comprovante la formazione
- Nomina degli Addetti al Pronto Soccorso e relativo attestato comprovante la formazione
- Nomina degli Addetti Antincendio e relativo attestato comprovante la formazione
- Nomina del Medico Competente
- Elenco del personale coinvolto (anche delle eventuali ditte subappaltatrici) riportante la posizione assicurativa INAIL e relativa idoneità sanitaria prevista dal D.Lgs. 81/08
- Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs 81/08

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Si allega copia del:

- **Documento di identità**  Carta di Identità N° \_\_\_\_\_  
(in corso di validità)  Patente
- **Certificato di iscrizione alla camera di commercio, industria, artigianato**

	<b>ALLEGATO A</b> <b>Informazioni sui Requisiti Tecnico – Professionali delle Ditte</b> D.Lgs 81/2008 File rif: Allegato 6 - Mod. S. 7.4.1 Allegato A Inf Requisiti Tecnico Professionali Rev 03.Doc			<b>MOD S 7.4.1</b>
	Revisione n° 3	del Ottobre 2018	Ver RSGI	App AU

### DICHIARAZIONE DELL'ORGANICO MEDIO ANNUO

Io sottoscritto/a ..... nato/a a..... il..... residente a..... prov. (.....) in via ..... n. .... in qualità di legale rappresentante della ditta/società .....

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

#### DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità ai sensi dell'art. 26 comma 1 lettera a) punto 1 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81 che:

- Il contratto collettivo applicato ai lavoratori dipendenti è il seguente: \_\_\_\_\_
- L'organico medio annuo, distinto per qualifica è il seguente:

Qualifica	Organico Medio Annuo

**IN ALTERNATIVA:**

- L'Impresa è priva di lavoratori dipendenti

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_