

**AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI TECNICO-PROFESSIONALI
IMPRESA/LAVORATORE AUTONOMO**

art 26 c.1 lett a) punto 2) D.Lgs 81/08 s.m.i.

Il sottoscritto							
nato a		Prov.		Stato		in data	
residente a		Prov.		Stato		cod. fiscale	
in qualità di							
dell'Impresa		partita IVA		cod. fiscale			
sede legale		Prov.		Stato		CAP	
telefono		Cell.				fax	
mail aziendale		Web					

Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000,

COMUNICA

Nominativo del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione

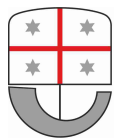
Nominativo del Medico Competente

Nominativo/i del/dei Rappresentante/i dei Lavoratori per la Sicurezza

DICHIARA

- ☐ che la ditta è in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale ai sensi dell'art. 26 c.1 lett. a) punto 2) D.Lgs 81/08;
- ☐ di avere effettuato la valutazione di tutti i rischi di cui all'art. 17, comma 1, lett. a) o autocertificazione di cui all'art. 29, comma 5 del D.Lgs 81/2008 s.m.i.;
- ☐ che la ditta impiega lavoratori regolarmente assunti a norma delle vigenti leggi;
- ☐ che la ditta risulta disporre di capitali, conoscenza, esperienza e capacità tecniche, macchine, attrezzature, risorse e personale necessari e sufficienti per garantire l'esecuzione a regola d'arte delle attività oggetto dell'appalto di lavori, servizi e delle forniture nel rispetto della normativa di sicurezza;
- ☐ che ha preso visione del documento DUVRI e delle misure di prevenzione e protezione indicate.

Nome documento	AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI TECNICO-PROFESSIONALI IMPRESA/LAVORATORE AUTONOMO	Rev..	04 del 07/01/2019	Cod.	SPP_MO_AUTREQ
Nome file e percorso	\\fileserv1.usl1.imperiese\condizioni\SPPA\QUALITA'\Sistema PREV e PROT\PROCEDURE\SPP_PO_DUVRI\allegati\Rev. 070119\ALL01_AUTOCERTIF REQUISITI PROFESSIONALI.doc				Pagina 1 di 2



Asl1

Sistema Sanitario Regione Liguria

DIPARTIMENTO
TECNICO AMMINISTRATIVO

Struttura Semplice
Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale

DICHIARA

che in caso di aggiudicazione di lavori, di servizi e delle forniture di cui al presente appalto

- ☐ fornirà copia dello stralcio del documento di valutazione dei rischi riferito alle attività oggetto dell'appalto e si impegna a collaborare con la stazione appaltante per fornire e ricevere informazioni dettagliate sui rischi che ritiene possano essere indotti, durante l'esecuzione dei lavori di cui al presente appalto, nei confronti di personale ed utenza del committente;
- ☐ provvederà ad informare e formare in merito ai rischi e alle misure di prevenzione tutti coloro che a qualunque titolo eventualmente collaboreranno con la stessa nella realizzazione delle attività oggetto dell'appalto, compresi coloro che trasportano beni con mezzi di loro proprietà all'interno dei locali della stazione appaltante (corrieri, vettori, ecc.);
- ☐ si impegnerà ad osservare durante l'esecuzione dell'appalto, sia all'interno della stazione appaltante sia eventualmente per lavori fatti all'esterno, tutte le norme vigenti (statali e regionali) sulla prevenzione degli infortuni e sull'igiene del lavoro, sulla tutela dell'ambiente con particolare riferimento all'inquinamento delle acque, all'inquinamento dell'aria, ed allo smaltimento dei rifiuti urbani, speciali e tossici e nocivi;
- ☐ si impegnerà ad adottare, nell'esecuzione dell'appalto, tutte le misure che, secondo la particolarità del lavoro, l'esperienza e la tecnica sono necessarie a tutelare l'integrità fisica e la personalità morale dei lavoratori;
- ☐ che i "mezzi/attrezzature antinfortunistiche inerenti alla tipologia dei lavori da eseguire" e i dispositivi di protezione collettivi (DPC) ed individuali (DPI) forniti ai propri lavoratori saranno rispondenti alle norme di riferimento e regolarmente mantenuti secondo quanto prescritto dai libretti d'uso e manutenzione;
- ☐ che i lavoratori saranno preventivamente e opportunamente formati ed informati sul corretto uso e gestione dei mezzi/attrezzature, dispositivi di protezione collettiva e individuale e sui rischi e le relative precauzioni da adottare per lavori in aree a rischio e con impianti in esercizio;
- ☐ che i lavoratori chiamati ad operare in aree a rischio saranno in possesso di idoneità fisica;
- ☐ si assumerà totalmente la responsabilità e gli oneri derivanti dal comportamento dei propri dipendenti (nella interpretazione più estensiva del disposto dell'art. 2049 del Codice Civile) quando si dovessero verificare danni a persone o cose appartenenti all'azienda committente od a terzi che reclamassero risarcimento di danni causati dai dipendenti dell'azienda appaltatrice.

ALLEGATI

Documento d'identità del sottoscrittore

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il sottoscritto autorizza l'Azienda ASL n. 1 Imperiese al trattamento dei dati personali inseriti nel presente documento, per gli scopi e le finalità di cui all'art 26 del D. Lgs. 81/08 e s.m.i.

Luogo

Data

Il Datore di Lavoro
dell'Impresa
(timbro e firma)

Nome documento	AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI TECNICO-PROFESSIONALI IMPRESA/LAVORATORE AUTONOMO	Rev..	04 del 07/01/2019	Cod.	SPP_MO_AUTREQ
Nome file e percorso	\\fileserv1.usl1.imperiese\condivisioni\SPPA\QUALITA\Sistema PREV e PROT\PROCEDURE\SPP_PO_DUVRI\allegati\Rev. 070119\ALL01_AUTOCERTIF REQUISITI PROFESSIONALI.doc				Pagina 2 di 2