

## **ALLEGATO F**

### **ADEMPIMENTI RELATIVI ALL’AFFIDAMENTO DI LAVORI SERVIZI E FORNITURE AD IMPRESE DITTE O A LAVORATORI AUTONOMI ALL’INTERNO DEI NS. LOCALI – ART. 26- DLGS 81/2008**

In adempimento a quanto previsto dalla normativa vigente, si chiede di trasmettere all’ufficio tecnico di questa Società, la seguente documentazione:

- certificato di iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato;
- documento unico di regolativa contributiva (D.U.R.C.) in corso di validità;
- estremi assicurazione R.C.T. e R.C.O. e relativi massimali;
- frontespizio del DVR con evidenza della data certa;
- autocertificazione del possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale e di conformità alle leggi di igiene e sicurezza sul lavoro;
- curriculum formativo ovvero scheda attestante la formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro dei lavoratori operanti presso la nostra sede;
- numero di infortuni avvenuti all’interno dell’azienda negli ultimi tre anni;

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ ALLE LEGGI DI  
IGIENE E SICUREZZA SUL LAVORO  
(comma 1, lettera a), punto 2), art. 26 del d.lgs. 81/08 e s.m.i.)**

DESCRIZIONE SINTETICA LAVORI:

.....

.....

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ..... residente a ..... (.....) in Via ..... n°..... in qualità di legale rappresentante della Ditta/società ....., P.IVA ....., C.F. .... con sede in ..... (.....), Via .....

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 2 del Decreto Legislativo 81/2008, 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**

Check - list	SI	NO	N.A.
✓ di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnica professionale previsti dall'art 26 comma 1 lettera a ) del d.lgs. 81/08 e s.m.i. per i lavori in oggetto			
✓ di aver proceduto alla redazione del documento di valutazione dei rischi di cui all'art 17 comma 1 lettera b) o dell'autocertificazione di cui all'art 29 comma 5 del d.lgs. 81/08			
✓ di aver approvato un piano di miglioramento per la riduzione dei fattori di rischio definiti nel documento di valutazione dei rischi			
✓ di utilizzare le attrezzature di lavoro in conformità alle disposizioni di cui al titolo III del d.lgs. 81/08 e s.m.i.			
✓ di utilizzare attrezzature e macchine di proprietà ovvero regolarmente noleggiate o in concessione d'uso e comunque conformi alla normativa vigente inerente la sicurezza dei lavoratori sul luogo di lavoro			
✓ di aver proceduto a fornire ai propri lavoratori i Dispositivi di Protezione Individuali	Elmetto		
	Occhiali		
	Cuffie		
	Mascherina		
	Guanti		
	Scarpe		
Indumenti			
✓ di aver nominato e formato il Resp. del Servizio Prevenzione e Protezione <i>Scrivere il nome</i> .....			
✓ di aver nominato e formato gli addetti al primo soccorso <i>Scrivere i nomi</i> .....			
✓ di aver nominato e formato gli addetti alla prevenzione incendi <i>Scrivere i nomi</i> .....			

	SI	NO	N.A.
✓ di aver designato il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza <i>Scrivere il nome</i> .....			
✓ di essersi avvalso del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza territoriale <i>Scrivere il nome</i> .....			
✓ di aver proceduto alla formazione dei lavoratori ai sensi del D.Lgs. 81/08 in base alla mansione ed alle attrezzature in dotazione			
✓ di aver approvato un programma di formazione ed addestramento che include procedure, istruzioni operative e cambi mansione			
✓ di aver sottoposto i lavoratori (ove previsto dal D.Lgs. 81/08) alla sorveglianza sanitaria e di essere in possesso della relativa idoneità sanitaria prevista dalla normativa			
✓ di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdettivi di cui all'art 14 del D.Lgs. 81/08			
✓ che tutti i lavoratori impiegati nell'appalto in oggetto sono regolarmente riportati nel libro unico della propria azienda			

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del Legale Rappresentante)

<b>Scheda formativa del lavoratore</b>		..... (nome e cognome)	
Titolo del corso	Data esecuzione	Ente erogatore	Durata
Tematica: formazione sulla sicurezza generale e specifica (accordo Stato – Regioni del 21/12/2011)			
Tematica: formazione ruolo di preposto (accordo Stato – Regioni del 21/12/2011)			
Tematica: formazione ruolo di addetto al primo soccorso – D.M. 388/03			
Tematica: formazione ruolo di addetto all'antincendio – D.M. 10/03/1998			
Tematica: formazione uso attrezzature particolari			

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del compilatore)