

A cura dell'appaltatore	<b>VERIFICA IDONEITÀ TECNICO – PROFESSIONALE</b> <b>art. 26 co. 1 lett. a) D. Lgs. n. 81/2008</b>	<b>AII. 6</b>
----------------------------	--	---------------

Dichiarazione dell'Appaltatore

Impresa appaltatrice:	
Sede, riferimenti (tel.):	
Datore di Lavoro:	

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
 NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
 IN QUALITÀ DI \_\_\_\_\_  
 DELL'IMPRESA \_\_\_\_\_  
 CON SEDE LEGALE: \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR n. 445/2000, nonché dell'art. 26 co. 1 lett. a) punto 1 D. Lgs. n. 81/2008, consapevole delle sanzioni penali previste per false attestazioni e mendaci dichiarazioni e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, che l'azienda che rappresenta

- possiede tutti requisiti di idoneità tecnico professionale previsti dall'art. 26 co. 1 lett. a) punto 1 D. Lgs. n. 81/2008;
- è regolarmente iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_ con n. reg. \_\_\_\_\_
- applica ai propri dipendenti quanto previsto nel CCNL del settore: \_\_\_\_\_
- rispetta quanto previsto dalle leggi e contratti vigenti in merito agli obblighi assicurativi e previdenziali;
- n. posizione INAIL: \_\_\_\_\_ n. posizione INPS: \_\_\_\_\_
- ha ottemperato a tutti gli obblighi previsti dal D. Lgs. n. 81/2008 e, in particolare:
  - ha provveduto a effettuare la valutazione dei rischi;
  - ha nominato il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione nella persona di \_\_\_\_\_;
  - ha nominato il Medico Competente \_\_\_\_\_ e attivato la sorveglianza sanitaria per i lavoratori soggetti;
  - ha designato i lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione dei lavoratori in caso di pericolo grave e immediato, di salvataggio, di pronto soccorso e, comunque, di gestione delle emergenze, sigg.ri \_\_\_\_\_;
  - ha informato, formato e addestrato i propri dipendenti sui rischi per la salute e la sicurezza;
- ha ricevuto e valutato i documenti tecnici relativi all'appalto, assieme ai documenti di valutazione dei rischi specifici;
- ha valutato e conosce le condizioni di lavoro particolari in cui verrà eseguito l'appalto;
- preventivamente all'avvio dell'appalto, ha preso visione dei luoghi ove verrà svolta l'attività e ha ricevuto dal Committente informazioni sui rischi specifici;

gli addetti ai lavori hanno formazione professionale ed esperienza adeguata in relazione all'oggetto del presente appalto;

**DICHIARA inoltre**

che tutti i lavoratori utilizzati per il presente appalto sono:

- regolarmente assunti alle condizioni previste dalle disposizioni di legge e delle norme contrattuali;
- con i contributi regolarmente versati;
- sottoposti, ove necessario, a sorveglianza sanitaria;
- in possesso di apposita tessera di riconoscimento ex art. 26 co. 8 D. Lgs. n. 81/2008.

Si allegano:

- certificato di iscrizione alla CCIAA;
- Documento Unico di regolarità Contributiva (DURC)
- Documento di Valutazione dei rischi dell'appaltatore

**Il Datore di Lavoro appaltatrice**

documento firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. n. 82/2005 smi

**Il Datore di Lavoro committente**

documento firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. n. 82/2005 smi