



Autocertificazione
Verifica idoneità tecnico-professionale
(art. 26 c.1 lett. A, Punto 2) D.Lgs. 81/08

Comunicazione interna AIRGEST per il protocollo: la documentazione va inoltrata a	
X	protocollo@pec.airgest.it



IMPRESA

Autocertificazione operatore economico,

Il sottoscritto: _____

Nato a: _____

Il: _____

C.F.: _____

Residente in: _____

in qualità di **titolare/rappresentante legale** dell'impresa

Ragione sociale: _____

Partita IVA: _____

Codice Fiscale: _____

con **sede legale** in

Indirizzo: _____

Telefono _____

: _____

Cellulare: _____

Fax: _____

Email: _____

in nome e per conto dell'impresa stessa, per l'affidamento del contratto di appalto denominato

da svolgere presso la Vostra sede/unità operativa di _____,
ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, è 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,

DICHIARA

1. 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;
2. di aver effettuato la valutazione di tutti i rischi di cui all'art 17 c.1 lett. a del D.Lgs. 81/08

Dati generali

3. che la ditta risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ n° iscrizione _____, classificazione attività ATECO codice _____;
4. che la ditta impiega lavoratori regolarmente assunti a norma delle vigenti leggi con la seguente tipologia contrattuale CCNL _____;
5. che la ditta è regolarmente iscritta e in regola con gli adempimenti presso
INAIL sede di _____ al n° _____
INPS sede di _____ al n° _____
Cassa Edile sede di _____ al n° _____ Cassa Edile (solo per le imprese del comparto edile per i propri dipendenti);
6. che la ditta è in regola con i pagamenti dei contributi assicurativi e previdenziali e delle ritenute fiscali per i propri dipendenti, così come previste dalle vigenti leggi;
7. 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 nel rispetto della normativa di sicurezza sul lavoro vigente che verranno svolte all'interno della sede/unità operativa di _____ sede esecuzione del contratto dell'azienda _____, con gestione a proprio rischio e con organizzazione dei mezzi necessari;
8. di consegnare il POS, (ove necessario), di cui all'allegato XV del D.Lgs. 81/08 almeno 10 gg lavorativi prima dell'esecuzione delle opere eventualmente affidate;

Rispetto delle norme di sicurezza

9. che la ditta applica un protocollo sanitario conforme a quanto richiesto dalla normativa vigente in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro e di effettuare la sorveglianza sanitaria ai propri dipendenti in funzione delle mansioni svolte e dei rischi specifici cui sono esposti, compresi quelli indotti dal vostro ambiente di lavoro;



10. che non è attualmente oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all' art. 14 del D.Lgs. 81/08;
11. di non avere pendenze di tipo ambientale;
12. di utilizzare attrezzature di lavoro idonee ai fini della salute e sicurezza e conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla normativa vigente;
13. che la ditta ha adeguatamente formato professionalmente anche relativamente alle procedure di lavoro i lavoratori impegnati nell'esecuzione dei lavori/servizi/manutenzioni e che il nostro personale risulta aver ricevuto adeguata formazione, informazione e addestramento in materia di sicurezza, anche, ove previsto, attestata e/o certificata da enti preposti (pubblici e/o privati), per le mansioni ed i compiti che andranno a svolgere;
14. provvederà ad richiedere informazioni sui rischi derivanti dall'interferenza delle attività, e sulle relative misure preventive e protettive nell'esecuzione dei lavori/servizi/manutenzioni;

Modalità di lavoro affidato

15. di provvedere ad informarvi su eventuali rischi specifici della nostra attività che potrebbero interferire con la normale attività lavorativa svolta abitualmente negli ambienti ove l'oggetto del contratto sarà realizzato o che potrebbero risultare rischiosi per la sicurezza dei lavoratori ivi presenti;
16. che forniremo ai nostri dipendenti, esigendolo anche dai nostri subappaltatori (inclusi lavoratori autonomi), apposito tesserino di riconoscimento conforme alla normativa vigente, con particolare riferimento al D.Lgs. 81/08, e a ogni altro dispositivo normativo applicabile.

Vi informiamo che il nostro Referente presso di Voi è il Sig./Sig.ra _____,
tel. _____.

La persona designata è professionalmente idonea a svolgere le mansioni affidatele.

Allegati

- 1) **Certificato CCIAA;**
- 2) **DURC;**
- 3) **Copia del LUL (Libro Unico del Lavoratore);**
- 4) **Copia del documento di Identità del Sottoscrittore;**
- 5) **Polizza RCT/RCO con indicazione del massimale;**

A scelta dell'appaltatore, potrà fornire il Piano Operativo di Sicurezza: da realizzare sulle indicazioni per la redazione del POS di cui all'allegato XV del d.lgs. 81/08 e smi, corredato da elenco del personale che viene impiegato per l'esecuzione dell'attività e sua qualifica, formazione, ed idoneità sanitaria ed eventuali autonomi sub affidatari.



Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il sottoscritto autorizza la ditta _____
al trattamento dei dati personali inseriti nel presente documento, per gli scopi e le finalità proprie del
procedimento gestione interferenze.

Trapani-Birgi _____

Firma



LAVORATORE AUTONOMO

Autocertificazione operatore economico

Il sottoscritto: _____

Nato a: _____

Il: _____

C.F.: _____

Residente in: _____

in qualità di **titolare** dell'impresa

Ragione sociale: _____

Partita IVA: _____

Codice Fiscale: _____

con **sede legale** in

Indirizzo: _____

Telefono: _____

Cellulare: _____

Fax: _____

Email: _____

in nome e per conto dell'impresa stessa, per l'affidamento del contratto di appalto denominato

da svolgere presso la Vostra sede/unità operativa di _____,

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, è 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,

DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale ai sensi dell'art. 26 c.1 lett. a) punto 2) D.Lgs. 81/08;



Dati generali

1. che la ditta risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ n° iscrizione _____, classificazione attività ATECO codice _____;
2. che la ditta impiega lavoratori regolarmente assunti a norma delle vigenti leggi con la seguente tipologia contrattuale CCNL _____;
3. che la ditta è regolarmente iscritta e in regola con gli adempimenti presso
INAIL sede di _____ al n° _____
INPS sede di _____ al n° _____
Cassa Edile sede di _____ al n° _____ Cassa Edile (solo per le imprese del comparto edile per i propri dipendenti);
4. che la ditta è in regola con i pagamenti dei contributi assicurativi e previdenziali e delle ritenute fiscali per i propri dipendenti, così come previste dalle vigenti leggi;
5. 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 nel rispetto della normativa di sicurezza sul lavoro vigente che verranno svolte all'interno della sede/unità operativa di _____ sede esecuzione del contratto dell'azienda _____, con gestione a proprio rischio e con organizzazione dei mezzi necessari;

Rispetto delle norme di sicurezza

2. di utilizzare attrezzature di lavoro idonee ai fini della salute e sicurezza e conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla normativa vigente;
3. di utilizzare dispositivi di protezione individuale e mezzi/attrezzature antinfortunistiche necessari alla tipologia dei lavori da eseguire;
4. di essere adeguatamente formato professionalmente anche relativamente alle procedure di lavoro e di avere adeguata formazione e informazione in materia di sicurezza anche, ove previsto, attestata e/o certificata da enti preposti (pubblici e/o privati), per le mansioni ed i compiti che andrà a svolgere;
5. di provvedere a richiedere informazioni sui rischi derivanti dall'interferenza delle attività, e sulle relative misure preventive e protettive nell'esecuzione dei lavori/servizi/manutenzioni;



Modalità di lavoro affidato

6. di provvedere ad informarvi su eventuali rischi specifici della propria attività che potrebbero interferire con la normale attività lavorativa svolta abitualmente negli ambienti ove l'oggetto del contratto sarà realizzato o che potrebbero risultare rischiosi per la sicurezza dei lavoratori ivi presenti;
7. di essere fornito di apposito tesserino di riconoscimento conforme alla normativa vigente, con particolare riferimento al D.Lgs. 81/08, e a ogni altro dispositivo normativo applicabile.

Allegati

1. **Certificato CCIAA;**
2. **DURC;**
3. **Copia del documento di Identità del Sottoscrittore;**
4. **Polizza RCT/RCO con indicazione del massimale;**

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il sottoscritto autorizza la ditta _____ al trattamento dei dati personali inseriti nel presente documento, per gli scopi e le finalità proprie del procedimento gestione interferenze.

Trapani-Birgi _____

Firma
