

<logo e/o nome impresa CONCESSIONARIA>	DICHIARAZIONE DELLA CONCESSIONARIA	COM.01-BIS
		Pagina 1 di 2

**LETTERA CHE DEVE ESSERE TRASCRISSA SU CARTA INTESTATA
DELL'IMPRESA CONCESSIONARIA**

*Spett.le Comune di Segrate
Via I Maggio
20090 Segrate*

Io sottoscritto _____ nato a _____ c.f. _____, in qualità di legale rappresentante della Società _____, con sede in _____ P.I. _____, al fine di poter cooperare all'attuazione delle misure di prevenzione e protezione dai rischi sul lavoro riguardanti l'attività lavorativa oggetto della concessione, nonché per potere coordinare gli interventi di protezione e prevenzione dai rischi cui sono esposti i lavoratori, come disposto nell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i., **consapevole che le dichiarazioni mendaci sono sanzionate dall'art.76 del D.P.R. n°445/2000**, con la presente

DICHIARO

(spuntare le voci interessate)

- che la Società che rappresento è regolarmente iscritta alla Camera di Commercio, industria e artigianato o ad Albi pubblici, come da copia di documentazione, in allegato;
- che la Società che rappresento è in possesso di esperienza adeguata per espletare il servizio sottoposto;
- di essere in possesso della polizza aziendale RCT, con massimali adeguati;
- che la Società che rappresento ha nominato il proprio Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, il Medico Competente nonché il Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza;
- di aver effettuato la valutazione dei rischi lavorativi, in particolare di avere redatto il **PIANO OPERATIVO DI SICUREZZA (*) che viene trasmesso in copia in allegato alla presente dichiarazione**;
- di non avere pendenze arretrate con il versamento dei contributi e quindi di essere in regola con la correttezza contributiva (INPS, INAIL, IRPEF, FISCO, IVA, ...) per quanto riguarda i lavoratori sia dipendenti che autonomi;

che tutto il personale impiegato per l'esecuzione delle opere:

- è regolarmente iscritto nei libri paga ed è fornito di copertura assicurativa prevista dalle vigenti norme (**vedi elenco in allegato**);
- che è sottoposto ad adeguata sorveglianza sanitaria come da programma redatto dal medico competente e quindi "idoneo alle mansioni" affidategli;
- che è dotato di idonei Dispositivi di Protezione Individuale, conformi alle normative vigenti, e che è stato addestrato e formato al corretto utilizzo;
- che è stato formato, informato ed addestrato ai sensi ex art. 36 e 37 del D.Lgs. n° 81/08, compresi gli aspetti inerenti l'attività oggetto d'appalto;
- che è stato formato, informato ed addestrato sulle procedure di emergenza del sito oggetto dell'appalto;

<logo e/o nome impresa CONCESSIONARIA>	DICHIARAZIONE DELLA CONCESSIONARIA	COM.01-BIS
		Pagina 2 di 2

- che è in possesso del tesserino di riconoscimento (riportante fotografia, nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale, numero di matricola, ragione sociale ed indirizzo completo impresa) ed è stato informato sul corretto utilizzo;
- dell'assenza di prescrizioni positive degli organi di vigilanza negli ultimi 5 anni, ovvero in caso contrario
 - allego copia dei verbali di ispezione;
- di aver preso visione e sottoscritto il verbale di coordinamento e sopralluogo (COM-02) riguardante i luoghi dove si dovranno svolgere i lavori stessi, allo scopo di informarsi degli eventuali rischi residui ivi esistenti, al fine di potere informare, formare e addestrare i propri dipendenti, sui quali esercita la direzione e sovrintendenza, in merito ai potenziali rischi esistenti;
- di aver contribuito/condiviso alla redazione del "Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze" (D.U.V.R.I.), che è stato firmato per accettazione e presa visione;
- di aver assunto la responsabilità, come impresa appaltatrice, della Direzione Lavori;
- che le attrezzature, apparecchiature e veicoli utilizzati nell'espletamento del servizio rispondono alle normative antinfortunistiche e di sicurezza;
- di rilasciare, se richiesto, eventuali certificati che attestino la buona esecuzione dei lavori e/o dichiarazioni di conformità

_____,li _____

LA CONCESSIONARIA

Allegati:

- PIANO OPERATIVO DI SICUREZZA (*)
- COPIA D.U.R.C.
- COPIA DOCUMENTAZIONE ISCRIZIONE C.C.I.A.A. O ALBI PUBBLICI
- ELENCO NOMINATIVI DEI LAVORATORI CHE EFFETTUERANNO I LAVORI (vedi P.O.S.)

(*)PIANO OPERATIVO DI SICUREZZA (P.O.S.): documento che il datore di lavoro dell'impresa esecutrice redige, in riferimento al singolo cantiere temporaneo o mobile interessato, ai sensi dell'art.17, comma 1, lettera a), i cui contenuti sono conformi a quanto definito nell'Allegato XV del D.Lgs. n°81/08