ALLEGATO 1

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO DELL'IMPRESA APPALTATRICE IN MERITO AL POSSESSO DEI REQUISITI TECNICO-PROFESSIONALI OBBLIGATORI
(per ditte con lavoratori)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____/_____/_____ residente a _____

in via _____in qualità di legale rappresentante della ditta

_____

con sede legale a _____

in _____ tel. _____

numero di lavoratori occupati: ____

consapevole delle sanzioni penali previste agli artt. 75-76 del D.P.R. n. 445 /2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ❑ di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ - N° di iscrizione _____**;**
- ❑ di essere iscritto all'INAIL (n° di posizione INAIL _____) e all'INPS (n° di matricola INPS _____)
- ❑ di aver adempiuto agli obblighi contributivi ed assicurativi previsti dalla normativa vigente
- ❑ di impiegare nei lavori soggetti in possesso del cartellino di riconoscimento
- ❑ le macchine e attrezzature impiegate sono conformi alla normativa vigente
- ❑ di avere predisposto il documento di valutazione dei rischi previsto dall'art.17 comma 1 lettera a) del D.Lgs 81/2008 (Testo Unico sulla sicurezza)
- ❑ di aver nominato medico competente _____
- ❑ di impiegare nei lavori, soggetti all'obbligo di sorveglianza sanitaria, lavoratori in possesso di idoneità alla mansione specifica accertata dal medico competente
- ❑ di avere effettuato agli addetti che svolgeranno i lavori la formazione in materia di sicurezza

Data_____ Timbro e Firma

Compilazione a cura dell'**APPALTATORE**

ALLEGATO 2

ELENCO DEL PERSONALE DELL'IMPRESA APPALTATRICE E DICHIARAZIONE DI AVVENUTA INFORMAZIONE E FORMAZIONE

Data:_____

La ditta……

comunica i nominativi delle persone addette ai lavori. Si dichiara, inoltre, che tali individui sono stati informati e formati sui rischi specifici esistenti presso lo stabile in cui l'impresa appaltatrice è destinata ad operare, sulle misure di prevenzione specifiche concordate nonché delle misure e cautele disposte dal Committente e concordate con il nostro datore di lavoro.

Cognome e nome	**Data di nascita**	**Firma di avvenuta informazione/formazione**

Tabella 1: elenco lavoratori impresa appaltatrice e/o sub-appaltatrice

Compilazione a cura dell'**APPALTATORE**

ALLEGATO 3

VERBALE DI SOPRALLUOGO, COOPERAZIONE E COORDINAMENTO

In relazione al contratto stipulato tra il COMUNE DI FLERO e l'appaltatore ……...per ……., si è svolta una riunione di cooperazione e coordinamento alla presenza di:

Per il Committente: ……

Per l'appaltatore: ……

I presenti dichiarano di aver eseguito insieme, in data …….., un sopralluogo preventivo sui luoghi ove si dovranno svolgere i lavori stessi, allo scopo di reciproca informazione riguardante:

- i rischi connessi all'attività prevista dall'appalto
- i rischi derivanti dalle attività lavorative svolte nell'ambiente di lavoro
- le interferenze tra le attività
- la gestione delle emergenze

In relazione a quanto sopra premesso:

☒ SONO previsti rischi derivanti dalle interferenze

☐ NON sono previsti rischi derivanti dalle interferenze e quindi non presenti costi per la sicurezza

Eventuali variazioni o integrazioni delle fasi di lavoro o delle attrezzature che possono risultare significative ai fini della sicurezza e della salute dei lavoratori comporteranno una revisione della documentazione allegata al DUVRI.

Flero (BS) , ……..

I presenti:

_____ _____

ALLEGATO 4

STIMA DEI COSTI DELLA SICUREZZA

Di seguito la stima dei costi effettuata sulla base delle rilevazioni dei rischi interferenti emersi durante la stesura del DUVRI.

Categoria di intervento	**Descrizione**	**Costo complessivo (€)**
❑ APPRESTAMENTI	Delimitazione dei percorsi per il trasporto dei materiali e delle attrezzature	
	Cartellonistica e segnaletica monitoria	
	Protezioni, cartellonistica e segnaletica monitoria, delimitazione ed identificazione zone di lavoro per eventuali lavori di modifiche interne	
	Opere provvisionali	
❑ FORMAZIONE	Informazione e formazione ai lavoratori dell'appaltatrice sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui l'impresa è destinata a operare	
❑ COORDINAMENTO	Riunioni di coordinamento delle attività per la sicurezza delle figure preposte alla sicurezza e alla gestione dei lavori	
❑ MISURE PREVENTIVE, PROTETTIVE E D.P.I.	Fornitura DPI:	
❑ INTERVENTI PER SFASAMENTO LAVORI INTERFERENTI	Costi per lo sfasamento delle lavorazioni interferenti durante l'appalto dando privilegio alle lavorazioni del committente	
❑ COORDINAMENTO PER UTILIZZI COMUNI		
❑ _____		

Compilazione a cura dell'**APPALTATORE** e del **COMMITTENTE**