AUTOCERTIFICAZIONE DELL'IMPRESA APPALTATRICE O LAVORATORI AUTONOMI DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI IDONEITÀ TECNICO PROFESSIONALE
(Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000)

Il sottoscritto _____, nato a _____, residente in _____ in qualità di Datore di Lavoro dell'azienda _____ con sede legale in _____ _____ e sede operativa in _____, consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale e delle leggi speciali in materia di falsità negli atti, visto il D. Lgs. 81/2008 art. 26 comma 1,

DICHIARA

1. Di aver redatto il Documento di Valutazione dei Rischi aziendale e relative valutazioni dei rischi specifiche quando dovute;
2. Di aver nominato RSPP nella persona di _____;
3. Di aver nominato il Medico Competente nella persona del Dott._____ e di garantire la sorveglianza sanitaria e l'emissione dei giudizi di idoneità sanitaria del personale;
4. Di aver formato e nominato gli addetti alle emergenze antincendio e primo soccorso;
5. Che i lavoratori che opereranno presso la vostra azienda sono: _____ _____
6. Che si è provveduto ad effettuare la formazione dei lavoratori nei casi previsti dalla normativa vigente;
7. Che i lavoratori sono dotati dei DPI necessari a svolgere in sicurezza le loro mansioni: i DPI sono conformi alla normativa vigente;
8. Di essere in possesso di capacità organizzative, nonché disponibilità di forza lavoro, di macchine e di attrezzature, in riferimento alla realizzazione della fornitura, e che le macchine e le attrezzature sono sottoposte a manutenzione programmata e verifiche periodiche che potrà essere documentata in caso di richiesta specifica;
9. Di impiegare macchine attrezzature ed opere provvisionali rispondenti alle disposizioni di legge sulla prevenzione degli infortuni;
10. Che le proprie imprese in contratto d'appalto/subappalto o d'opera o di somministrazione sono qualificate, rese edotte, informate sui rischi presenti negli ambienti di operatività e che con le stesse vi è reciproca informazione;
11. Che i propri contratti d'appalto/subappalto o d'opera o di somministrazione indicano l'importo degli oneri della sicurezza da riconoscere agli appaltatori/subappaltatori/fornitori;
12. Di essere in regola con il versamento dei contributi INPS/INAIL per i propri dipendenti;
13. Che il CCNL applicati all'interno dell'Impresa è: _____
14. Di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/08;
15. Che i dati riportati sono veritieri e si impegna comunque a fornire su richiesta copia dei documenti comprovanti le indicazioni contenute nella presente dichiarazione.

_____ *(Data e firma)*

Allegato: copia fotostatica della carta di identità del sottoscrittore