

**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO DELL'IMPRESA APPALTATRICE IN MERITO AL POSSESSO  
DEI REQUISITI TECNICO PROFESSIONALI**

(ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/08 e dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ munito di documento di identità  
che si allega in copia, in qualità di \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_, ai fini della  
verifica dell'idoneità tecnico professionale di cui all'art. 26 comma 1 lettera a) punto 1 del Decreto  
Legislativo 9 aprile 2008 n. 81, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci  
dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti  
responsabilità civili e contrattuali

**DICHIARA**

1. che l'impresa dispone di capitali, esperienza e capacità tecniche, macchine, attrezzature, risorse e personale idonei a garantire l'esecuzione a regola d'arte dei lavori, opere, servizi e forniture oggetto del contratto;
2. di possedere tutti requisiti di idoneità tecnico professionale previsti art. 26 comma 1 lettera a) punto 1 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81;
3. di ottemperare a tutte le disposizioni vigenti in materia di Sicurezza sul Lavoro e alle normative ambientali applicabili all'attività svolta;
4. che, conformemente al disposto dell'art. 17 del D. Lgs. 81/08, si è provveduto alla valutazione di tutti i rischi con la conseguente elaborazione del Documento di Valutazione per tutte le attività dell'azienda;
5. che la struttura del Servizio di Prevenzione e Protezione dell'azienda è la seguente:
  - a. L'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione è assolto dal sig. \_\_\_\_\_ in possesso dei necessari requisiti previsti dalla normativa.
  - b. Gli Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione sono i sigg.ri: \_\_\_\_\_
  - c. Il personale incaricato dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, evacuazione, primo soccorso e gestione delle emergenze è il seguente:
    - i. \_\_\_\_\_
    - ii. \_\_\_\_\_

iii. \_\_\_\_\_

d. L'incarico di Medico Competente è assolto dal dott. \_\_\_\_\_, in qualità di Medico Competente esterno.

e. Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza è il sig. \_\_\_\_\_

**OPPURE** Il personale non ha provveduto alla elezione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza e non si è, ad oggi, a conoscenza dell'esistenza di un RLS territoriale.

6. che, ove previsto ed in relazione alle mansioni effettivamente svolte, i lavoratori impiegati nell'espletamento dei servizi sono sottoposti a sorveglianza sanitaria da parte del medico competente;

7. che i lavoratori impiegati nell'espletamento dei servizi sono iscritti a libro matricola della ditta/società \_\_\_\_\_ e per essi vengono regolarmente versati i contributi INAIL, INPS (eventuali altre Casse);

8. che in relazione ai rischi non eliminabili a cui sono esposti ai lavoratori stati forniti i seguenti dispositivi di protezione individuale (DPI) conformi alle normative vigenti:

a. scarpe di protezione;

b. guanti;

c. ecc.;

9. che tutto il personale è stato informato e formato in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi degli artt. 36 e 37 del D. Lgs. 81/08 ed Accordi Stato Regioni vigenti.

10. che, per il tipo di servizi erogati, non si fa uso di macchine od attrezzature di lavoro di proprietà **OPPURE** saranno utilizzate le seguenti attrezzature (allegare elenco) e che tutte le suddette attrezzature sono conformi alle vigenti normative in materia di sicurezza e prevenzione e sottoposte a regolare manutenzione.

11. di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del decreto legislativo 81/08

12. di avere preso visione delle informazioni fornite dal committente ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/2008, sui rischi specifici esistenti negli ambienti in cui saranno effettuate le lavorazioni e le misure di prevenzione ed emergenza adottate

Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante.

Data .../.../....

In fede,

\_\_\_\_\_