

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA SICUREZZA**Modello autocertificazione ai sensi dell'art. 48 D.P.R. 445/2000 e s.m.i. per appalti**

----- o -----

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in qualità di _____
(¹) dell'Impresa _____ con sede
legale in _____ via/piazza _____
n. _____ prov. _____ codice fiscale n. _____ P.iva n. _____
e con sede amministrativa in (*se diversa dalla sede legale*) _____
via/piazza _____ Tel. _____ Fax _____
_____ Posta Elettronica Certificata _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i. (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*), consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo testo unico nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi e che la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporta decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR 445/2000 e s.m.i.);

in relazione alla gara _____

DICHIARA

che, ai fini della sicurezza negli ambienti di lavoro:

- il **Datore di Lavoro** è il Sig. _____
- il **Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione** (R.S.P.P.) è il Sig. _____
_____ n. tel. - e-mail _____
- che è stato nominato il **Medico Competente**:
SI (scrivere nominativo) _____
NO perché _____
- che è stato nominato l'**Esperto Qualificato**:
SI (scrivere nominativo) _____
NO perché _____

1 La presente dichiarazione deve essere effettuata dal titolare/legale rappresentante o da un procuratore speciale; in quest'ultimo caso deve essere allegato l'originale o copia autentica della procura speciale da cui questi trae il potere di firma.

- che è stato nominato **Medico autorizzato**:
SI (scrivere nominativo) _____
NO perché _____
- Che il **numero totale dei lavoratori della ditta** è: _____
- Sono stati nominati i **Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza**:
SI (scrivere nominativi) _____
NO perché _____
- L'impresa dichiara di aver effettuato il DVR di cui all'art. 17 comma 1, lettera a) del D.Lgs. 81/2008 o autocertificazione di cui all'art. 29 comma 5 D.Lgs. 81/2008:
SI **NO**
- L'impresa dichiara che il personale che verrà impiegato per lo svolgimento dell'appalto è idoneo alla propria mansione, secondo l'art. 41 comma 6 del D.Lgs. 81/2008:
SI **NO**
- Il/I lavoratore/i che frequenteranno l'ARPAM per l'espletamento dell'appalto è/sono classificato/i per il rischio da radiazioni ionizzanti di cui al D.Lgs. 230/95 e D.Lgs. 241/00 e s.m.i.:
SI **NO** se sì indicare la classificazione: **A** **B**
- In caso di classificazione A o B:
L'Impresa dichiara di svolgere tutte le attività al fine di proteggere i lavoratori dal rischio da radiazioni ionizzanti così come prescritte dal D.Lgs. 230/95 e D.Lgs. 241/00 e s.m.i.:
SI **NO**
- L'Impresa dichiara che il proprio personale che svolgerà attività con rischio di esposizione a radiazioni ionizzanti, è dotato di giudizio di idoneità rilasciato dal Medico Incaricato:
SI **NO**
- Il personale dell'impresa appaltatrice o subappaltatrice deve essere munito di apposita tessera di riconoscimento corredata di fotografia contenente le generalità del lavoratore e l'indicazione del Datore di lavoro (art. 26 comma 8 D.Lgs. 81/2008).
- L'impresa dichiara che i DPI forniti ai lavoratori sono conformi alle normative vigenti secondo il tipo di rischio:
- L'Impresa dichiara che il personale è stato idoneamente informato e formato ai sensi degli artt. 36 e 37 D.Lgs. 81/2008:
- L'Impresa dichiara che i propri lavoratori sono stati idoneamente informati e formati sul corretto uso e gestione delle attrezzature di lavoro:

Si allega, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 e s.m.i., fotocopia di un documento di identità del dichiarante, in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma leggibile (il dichiarante)

Avvertenza importante:

l'Impresa deve utilizzare il presente schema debitamente compilato in ogni sua parte: per eventuali carenze di spazio o altre esigenze può allegare eventuali dichiarazioni relative agli specifici punti.

Ai sensi del D.Lgs.163/06 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i., con firma in calce alla presente dichiarazione esprimo il mio consenso e autorizzo l'ARPAM al trattamento dei miei dati personali, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione della procedura.

Firma leggibile (il dichiarante)
