

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' EX ART. 47 DPR 445/2000

Il sottoscritto (1)

nato a il

in qualità di (2)

dell'impresa (3)

con sede legale

in C.A.P. prov. (.....)


Tel..... Fax.....

P. IVA..... C.F.....

DICHIARA

Consapevole della sussistenza di responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni non rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali, di possedere i requisiti tecnico professionali ai sensi dell'art. 26, c. 1, a) del D.Lgs. n. 81/08 e in particolare:

1. di essere in possesso del documento di valutazione dei rischi di cui all'art. 17, comma 1, lett. a) o autocertificazione di cui all'art. 29, comma 5 del D.Lgs 81/2008
2. di aver provveduto alla nomina del responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, degli incaricati alle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione, di primo soccorso e gestione dell'emergenza, del Medico competente quando necessario
3. di essere in possesso della specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al D.Lgs 81/2008 per le macchine, le attrezzature e le opere provvisorie utilizzate per l'esecuzione dei lavori oggetto del contratto
4. di essere in possesso dei verbali di consegna dei dispositivi di protezione individuali idonei utilizzati;
5. di essere in possesso degli attestati inerenti la formazione propria e delle varie figure impiegate nell'esecuzione del contratto;
6. che i lavoratori sono stati opportunamente formati ed informati sul corretto uso e gestione dei mezzi/attrezzature, DPI e DPC;
7. di essere in possesso dell'idoneità sanitaria se previsto dal D.Lgs 81/2008 propria e delle varie figure impiegate nell'esecuzione del contratto;
8. di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs 81/2008

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Dich. sost. notorietà ex art.47 (SPP.MO.1238.00).doc
		pag2/2

9. di garantire che i propri rappresentanti hanno adeguato titolo per sottoscrivere per conto dell'impresa, i documenti redatti nell'ambito delle attività di cooperazione e coordinamento di cui all'art. 26 del D.Lgs 81/2008

10. di non subappaltare i lavori senza esplicita autorizzazione da parte del Responsabile Unico del Procedimento: tutta la documentazione richiesta sarà parimenti prodotta da ogni impresa subappaltatrice.

Nel caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti, di consorzi e di subappalti, il presente modello, dovrà essere presentato da tutte le ditte.

DICHIARA INOLTRE:

di aver effettuato specifico sopralluogo in data: _____

Si allega, congiuntamente alla presente, copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità e autocertificazione attestante l'iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato.

Luogo e data

Nome e Cognome, timbro e firma
 Datore di lavoro dell'impresa / Lavoratore autonomo

NOTE

(1) NOME DEL RAPPRESENTANTE DELLA DITTA APPALTATRICE O SUBAPPALTATRICE

(2) AMMINISTRATORE DELEGATO/AMMINISTRATORE UNICO/PRESIDENTE/ALTRA CARICA

(3) NOME DELLA DITTA APPALTATRICE/SUBAPPALTATRICE

Stesura: Ing. Francesca Vajo, Dirig. Ing. SS SPP – 6/9/2012	Verifica: Avv. A: Picco – Dirig. Resp. SC AA.GG.LL – 6/9/2012	Autorizzazione: Avv. Federico Gallo – Direttore Generale ASL VC – 6/9/2012	Emissione: Ing. Francesca Vajo, Dirig. Ing. SS SPP – 6/9/2012
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, RIPRODOTTO O RESO NOTO A TERZI SENZA AUTORIZZAZIONE.			