

## 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

 <b>A.S.L. VC</b> Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	<b>MODULO</b>	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.			