



*CITTÀ' di LISSONE*

PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA

-----

Settore Istruzione, Giovani e Sviluppo Economico

*Capitolato speciale d'appalto e disciplinare di gara  
per i servizi connessi alle attività comunali per i giovani*

*Settembre 2014 / Agosto 2017*

# ALLEGATO

## N° 2

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
**POSSESSO REQUISITI AI FINI DELLA**  
**SICUREZZA SUL LAVORO**  
**E DELLE IMPRESE**

*(ART. 21 E 34 DEL CAPITOLATO)*

**DA COMPILARE ED INSERIRE NELLA BUSTA 1 “Documenti”**

**AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI IDONEITA' TECNICO  
PROFESSIONALE AI FINI DELLA SICUREZZA SUL LAVORO DELLE  
IMPRESE**

(ex. art. 26, comma 1, lett. a. del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m. e art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nella sua qualità di Legale Rappresentante della ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, con riferimento alla  
procedura aperta avente ad oggetto l'appalto per i servizi connessi alle attività comunali per i  
giovani (Settembre 2014 – Agosto 2017), avvalendosi della facoltà concessagli dal D.P.R. n.  
445/2000, per la documentazione relativa alla gara in oggetto, consapevole delle sanzioni penali  
previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni ivi indicate,  
**DICHIARA**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000,

- che la ditta è iscritta alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ ed abilitata ad esercitare le seguenti specializzazioni di lavori/servizi: \_\_\_\_\_,  
(oppure) presso l'ordine professionale \_\_\_\_\_  
(oppure) presso uno dei registri professionali o commerciali di cui all'allegato XI C del D.Lgs. 163/06 (specificare: \_\_\_\_\_);
- che viene applicato il C.C.N.L. \_\_\_\_\_  
per i propri dipendenti e vengono rispettati gli obblighi assicurativi e previdenziali previsti dalla legge e dai contratti collettivi;
- che la ditta è iscritta all'INPS – matricola azienda \_\_\_\_\_ - Sede competente INPS \_\_\_\_\_;
- che la ditta è iscritta all'INAIL – codice ditta: \_\_\_\_\_ - Posizioni assicurative territoriali INAIL: \_\_\_\_\_;
- che la ditta è in regola con il versamento dei contributi INPS ed INAIL per i propri dipendenti;
- che il Responsabile Servizio Prevenzione Protezione della ditta è il Sig. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ( tel. N. \_\_\_\_\_ ), in possesso dei requisiti previsti dalla Sez. III del D.Lgs. 81/2008;
- che il Medico competente della ditta è il Dott. \_\_\_\_\_  
( tel. N. \_\_\_\_\_ );

- ❑ di aver effettuato la valutazione dei rischi per la sicurezza e la salute dei propri lavoratori ai sensi dell'art. 28 del D.Lgs. 81/2008 e di aver redatto il relativo Documento di Valutazione dei Rischi;
- ❑ che in caso di aggiudicazione effettuerà la valutazione del rischio rumore ai sensi del D.Lgs 195/2006;
- ❑ che tutti i lavoratori addetti alle attività oggetto dell'appalto saranno informati e formati sulla sicurezza ai sensi del D.Lgs. 81/2008 con riferimento ai rischi delle proprie mansioni;
- ❑ che tutti i lavoratori addetti alle attività oggetto dell'appalto saranno sottoposti a visita medica d'idoneità circa la lo svolgimento della propria mansione;
- ❑ che tutti i lavoratori addetti alle attività oggetto dell'appalto saranno in possesso dei DPI necessari allo svolgimento della propria mansione e saranno informati e formati sul loro corretto e sicuro utilizzo;
- ❑ che la ditta dispone dell'organizzazione, dei mezzi ed attrezzature di lavoro necessari allo svolgimento delle attività oggetto dell'appalto e che le stesse sono tutte rispondenti alle disposizioni vigenti in materia di prevenzione degli infortuni sul lavoro e vengono regolarmente verificate e mantenute secondo le modalità prescritte nei relativi libretti d'uso e manutenzione.

\_\_\_\_\_,  
(Luogo)

\_\_\_\_\_,  
(Data)

\_\_\_\_\_  
firma del titolare/rappresentante legale