



CITTÀ' di LISSONE
PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA

Settore Istruzione
Giovani e Sviluppo Economico

*Capitolato speciale d'appalto e disciplinare di gara
per la gestione dei Centri ricreativi estivi comunali
Anni 2013 e 2014*

ALLEGATO

N° 1-bis

Da inserire nella busta 1 "Documenti"

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

(ART.19 E ART. 32 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 del servizio di gestione dei Centri ricreativi estivi comunali – anni 2013 e 2014,

avvalendosi della facoltà concessagli dal D.P.R. n. 445/2000, per la documentazione relativa all'appalto 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;
- ❑ di aver effettuato la valutazione del rischio rumore ai sensi del D.Lgs 195/2006;
- ❑ che tutti i lavoratori addetti alle attività oggetto dell'appalto sono stati 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 sono stati giudicati dal Medico competente idonei allo svolgimento della propria mansione;
- ❑ che tutti i lavoratori addetti alle attività oggetto dell'appalto sono in possesso dei DPI necessari allo svolgimento della propria mansione e sono stati informati e formati sul loro corretto e sicuro utilizzo;
- ❑ che la ditta dispone dell'organizzazione, dei mezzi e delle 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