

FAC-SIMILE AUTOCERTIFICAZIONE

ADEMPIMENTI IN MATERIA DI SICUREZZA

**AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DI IDONEITA' TECNICA
DELL'IMPRESA APPALTATRICE¹ E SUB-APPALTATRICE
(Titolo I, Capo III, art. 15, art 26 - art. 90 e Allegato XVII D.Lgs. 81/2008)**

Il sottoscritto Sig. nato a.....
il Datore di lavoro/Legale Rappresentante della
società..... con sede in.....
P.IVA

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che la società ha ottemperato a quanto stabilito dall'art. 15 (Misure di tutela e obblighi) e 28 (Oggetto della valutazione dei rischi) del D. Lgs. 81/08, ed a tal proposito comunica:

- Nominativo del Responsabile del Servizio Prevenzione Protezione (RSPP).....
- Nominativo degli incaricati all'attuazione delle misure di Prevenzione Incendi e lotta antincendio:
- nominativo degli incaricati all'attuazione delle misure di evacuazione:
.....
- Nominativo degli incaricati all'attuazione delle misure di primo soccorso e gestione dell'emergenza:.....
- Nominativo del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS):
.....

oppure

- Dichiarazione di adesione all'Organismo Territoriale Specifico (C.P.T. - O.P.T.A. - ecc.)
- Nominativo del Medico competente (se nominato).....

¹ Ovvero l'appaltatore, cioè il soggetto o l'impresa che si obbliga nei confronti del committente (appaltante) per fornire un servizio o eseguire un'opera o prestazione.

Inoltre, dichiara:

- di aver fornito ai lavoratori di idonei Dispositivi di Protezione Individuali (DPI);
- di aver informato e formato i lavoratori sulle corrette modalità d'uso e d'impiego dei D.P.I.
- di aver provveduto ad informare e formare i Lavoratori sui rischi tipici delle mansioni svolte e della attività da eseguire presso il committente;
- che negli ultimi tre anni sono occorsi Numero Infortuni;
- che negli ultimi tre anni/non sono accaduti Infortuni mortali
- che negli ultimi tre anni/non sono accaduti con esiti di invalidità permanente .

In merito a quanto sopra allega:

- l'organigramma Aziendale con relativi incarichi;
- il Documento di Valutazione dei rischi di cui all'articolo 16, comma 1, lettera b) o autocertificazione di cui all'articolo 28, **comma 5** del D.Lgs. 81/2008

- Note:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Per ricevuta
Committente

Consegna
Datore di Lavoro dell'Impresa
Appaltatrice

Timbro e Firma

Timbro e Firma