



**Sottoscrivere – con firma non autenticata accompagnata da copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore – ai sensi di quanto previsto dall'articolo 38 del D.P.R. 445/00.
BARRARE LE CASELLE RELATIVE ALLE DICHIARAZIONI DI INTERESSE**

A ConSer V.C.O. S.p.A.

Il sottoscritto¹ _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____

Codice Fiscale _____ nella sua qualità di _____

della Ditta (Ragione Sociale) _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Sede Legale _____

Sede Operativa (se diversa da quella legale) _____

CON RIFERIMENTO ALL’AFFIDAMENTO DI LAVORI/SERVIZI/FORNITURE

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale ai sensi dell'art. 26 comma 1 lett. a) punto 2) D.Lgs 81/08;
- di essere regolarmente iscritto e in regola con gli adempimenti presso:
 - INAIL sede di: _____ matricola n°: _____
 - INPS sede di: _____ matricola n°: _____
 - Cassa Edile sede di: _____ al n°: _____
- di essere in regola con i pagamenti dei contributi assicurativi e previdenziali e delle ritenute fiscali per i propri dipendenti, così come previste dalle vigenti leggi;
- di disporre di capitali, conoscenza, esperienza e capacità tecniche, macchine, attrezzature, risorse e personale necessari e sufficienti per garantire l'esecuzione a regola d'arte delle attività nel rispetto della normativa di sicurezza sul lavoro vigente che verranno svolte all'interno della sede/unità operativa di: _____ con gestione a proprio rischio e con organizzazione dei mezzi necessari;

¹ Ai sensi di quanto stabilito dal D.lgs. 196/2003 si informa che i dati richiesti saranno utilizzati al solo fine dell'espletamento della procedura D.U.V.R.I..



- di utilizzare le seguenti attrezzature di lavoro idonee ai fini della salute e sicurezza e conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla normativa vigente; **(allegare elenco attrezzature e relativa documentazione di conformità)**
- di utilizzare dispositivi di protezione individuale e mezzi/attrezzature antinfortunistiche necessari alla tipologia dei lavori da eseguire; **(allegare elenco dispositivi di protezione individuale)**
- di essere adeguatamente formato professionalmente anche relativamente alle procedure di lavoro e di avere adeguata formazione e informazione in materia di sicurezza anche, ove previsto, attestata e/o certificata da enti preposti (pubblici e/o privati), per le mansioni ed i compiti che andrà a svolgere; **(allegare formazione per i rischi specifici).**

SI IMPEGNA

- a informare ConSer V.C.O. S.p.A. su eventuali rischi specifici della propria attività che potrebbero interferire con la normale attività lavorativa svolta abitualmente negli ambienti ove l'oggetto del contratto sarà realizzato o che potrebbero risultare rischiosi per la sicurezza dei lavoratori ivi presenti;
- ad esporre, esigendolo anche dai propri dipendenti, apposito tesserino di riconoscimento conforme alla normativa vigente, con particolare riferimento al D. gs. 81/08.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il sottoscritto autorizza **ConSer V.C.O. S.p.A** al trattamento dei dati personali inseriti nel presente documento, per gli scopi e le finalità proprie del procedimento gestione interferenze.

Luogo e data

Timbro, firma

ALLEGATI

- Elenco e documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al D.lgs. 81/08 di macchine, attrezzature e opere provvisorie.
- elenco dei dispositivi di protezione individuali in dotazione
- attestati formazione personale e di idoneità sanitaria ove espressamente previsti dal D.lgs. 81/08
- Attestati formazione rischi specifici;
- Copia del documento d'identità del sottoscrittore