



provinciaosalerno

PROVINCIA DI SALERNO SETTORE PATRIMONIO E SICUREZZA SUL LAVORO

Largo Dei Pioppi 1. 84121 Salerno
Tel 089 220363 fax 089 2576604

PROGETTO DEL SERVIZIO DI PULIZIE, ADEGUATO ALLE PRESCRIZIONI ED INDICAZIONI DELLA S.U.A. :

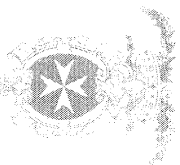
- Allegato 1 - Relazione tecnica
- Allegato 2 - Capitolato Speciale Descrittivo e Prestazionale
- Allegato 3 - Calcolo della spesa
- Allegato 4 - Mansionario delle Prestazioni del Servizio di Pulizie
- Allegato 5 - Comunicazione informativa sui rischi ambientali e le misure di prevenzione e di emergenza
- Allegato 6 - Autocertificazione del possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale ai fini della sicurezza sul lavoro delle imprese
- Allegato 7 - Documento Unico di Valutazione dei Rischi di Interferenza (DUVRI)
- Allegato 8 - Schema di Contratto

Salerno **17** SET. 2014
.....

Il Tecnico
Luca Sorrentino
Ing. Luca Sorrentino

Visto: Il R. Uff. *AM* Dirigente del settore Patrimonio

Ing. Angelo-Michelp Lizio



PROVINCIA DI REGGIO EMILIA

Allegato 6)

DA COMPILARE ED INSERIRE NELLA BUSTA "A"

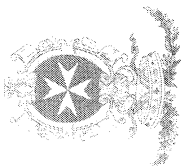
AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE AI FINI DELLA SICUREZZA SUL LAVORO DELLE IMPRESE
(ex art. 26, comma 1, lett. a del D. Lgs. 81/2008 e s.m. e art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di Legale
Rappresentante dell'Impresa _____ con sede in _____
Via _____ n. _____, con
riferimento alla procedura aperta avente ad oggetto l'appalto dei servizi di pulizia degli uffici
provinciali,
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 l'impresa è iscritta alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato di _____
al n° _____ ed abilitata ad esercitare le seguenti
specializzazioni di servizi: _____;

◇ 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 l'impresa è iscritta all'INPS al n° _____;
◇ Che l'impresa è iscritta all'INAIL al n° _____;
◇ Che l'impresa è in regola con il versamento dei contributi INPS ed INAIL per i propri dipendenti;
◇ Che il Responsabile Servizio Prevenzione Protezione dell'impresa è il Sig. _____

(tel. N. _____), in possesso dei requisiti previsti dalla Sez. III del D. Lgs.
81/2008;

◇ Che il Medico competente dell'impresa 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 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;



provincia/salerno

◇ Che l'impresa 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 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
con allegato documento di identità

