Allegato A al D.U.V.R.I. per la richiesta della

DOCUMENTAZIONE DI IDONEITÀ TECNICO PROFESSIONALE

per **APPALTATORI**

PREMESSA

Al fine di ottemperare agli obblighi sanciti dal D.Lgs. 81/08 e s.m.i., art. 26 commi 1 e 2, in relazione alla verifica di idoneità tecnico-professionale in merito all'oggetto dell'appalto e al fine di **permettere alla Committenza di attivare la cooperazione e il coordinamento per le attività interferenziali e per redigere ed integrare il Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenziali,** come richiesto dal D. Lgs. 81/08 e s.m.i. art. 26 comma 3, si richiede di**:**

- **Compilare in maniera esaustiva tutti i dati richiesti nel presente documento.**
- **Inviare la documentazione elencata nel seguito tramite un unico e complessivo invio tramite email**
- **Apporre firma del Datore di lavoro ove previsto**

La restituzione del presente modulo opportunamente compilato e di tutti i documenti nel seguito riportati deve avvenire entro un massimo di 7 giorni dalla richiesta del Committente, se non diversamente specificato, al fine di non compromettere l'avvio dell'attività.

Solo al ricevimento della documentazione e a seguito delle verifiche del Committente, verrà condiviso ed emesso il DUVRI in versione definitiva. Si richiede pertanto che l'eventuale DUVRI *in versione bozza* allegato ai documenti di gara non venga in alcun modo modificato e/o firmato dall'Appaltatore.

La compilazione del presente documento verrà richiesta:

- A seguito dell'aggiudicazione/affidamento, **prima dell'avvio delle attività**.
- Nel corso dell'appalto per la **verifica periodica dell'idoneità** tecnico professionale.
- Nel caso di attivazione di ***servizi e interventi extra canone*** **o** ***straordinari*** che richiedano un coordinamento specifico.

Il documento si compone di 2 SEZIONI

SEZIONE 1 – APPALTATORE relativa ai dati dell'impresa APPALTATRICE
SEZIONE 2 – SUBAPPALTATORE relativa ai dati dell'impresa SUBAPPALTATRICE **Tale sezione verrà inviata solo nel caso di attivazione di SUBAPPALTO: la richiesta documentale dal Committente verrà effettuata ai riferimenti indicati a pagina 7 del presente documento e all'Appaltatore in copia, ricordando gli obblighi dell'impresa affidataria, ai sensi del D.Lgs. 81/2008, nella richiesta, verifica e validazione della documentazione del Subappaltatore.**

SEZIONE 1 – APPALTATORE **DATI GENERALI**		
DATA COMPILAZIONE		
COMPILAZIONE OCCORSA PER (compilazione a cura del SPP)	☐ PRIMA VERIFICA ITP	☐ VERIFICA PERIODICA ITP
	☐ ATTIVAZIONE SERVIZIO EXTRA CANONE/STRAORDINARIO	
RAGIONE SOCIALE APPALTATORE		
INDIRIZZO/SEDE LEGALE		
C.F./P.IVA		
DATORE DI LAVORO		
RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE		
RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA		
MEDICO COMPETENTE		
ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO		
ADDETTI ANTINCENDIO		
PREPOSTI		
REFERENTE AMMINISTRATIVO dell'appalto per richiesta documentazione	NOMINATIVO:	
	NUMERO TELEFONICO:	
	INDIRIZZO E-MAIL:	
REFERENTE TECNICO/PREPOSTO di riferimento, contattabile anche in caso di emergenza	NOMINATIVO:	
	NUMERO TELEFONICO:	
	INDIRIZZO E-MAIL:	
OGGETTO DELL'APPALTO C.S.A.		
DURATA APPALTO	DATA INIZIO	DATA FINE

OGGETTO DEL SERVIZIO EXTRA CANONE		
LUOGO DI INTERVENTO DEL SERVIZIO EXTRA CANONE		
DURATA DEL SERVIZIO EXTRA CANONE	DATA INIZIO	DATA FINE

SEZIONE 1 – APPALTATORE

ELENCO DOCUMENTI DA FORNIRE ALLA COMMITTENZA DALL'APPALTATORE

Barrare le caselle dei documenti forniti al Committente contestualmente alla restituzione del presente modulo.

	DOCUMENTO RICHIESTO	MODALITÀ DI RESTITUZIONE
☐	**ELENCO DEL PERSONALE IMPIEGATO** nell'appalto dipendente dell'Appaltatore.	Compilazione PAGINA 4 del presente documento
☐	**ELENCO RISCHI INTRODOTTI DALL'IMPRESA APPALTATRICE**	Compilazione PAGINE 5 del presente documento
☐	**ELENCO DELLA DOTAZIONE DI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE** forniti a ciascun lavoratore per l'esecuzione delle attività in appalto e **RELATIVO VERBALE DI CONSEGNA** firmato dal lavoratore	Compilazione PAGINA 5-6 del presente documento o specifico verbale di consegna trasmesso tramite email.
☐	**ELENCO E DOCUMENTAZIONE DI CONFORMITÀ DI MACCHINE, ATTREZZATURE E OPERE PROVVISIONALI** eventualmente introdotte in presso la sede del Committente (es. autogru, PLE, camion con gru, etc.)	Compilazione PAGINA 6 del presente documento e copia tramite email.
☐	**AUTOCERTIFICAZIONE** da parte dell'impresa appaltatrice ai sensi dell'art.47 del DPR 445 del 28.12.2000, del possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale.	Compilazione PAGINA 8 del presente documento
☐	**DICHIARAZIONE** di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14, D. Lgs. 81/08 s.m.i.	Compilazione PAGINA 9-10 del presente documento
☐	Copia **CARTA D'IDENTITÀ DEL DICHIARANTE**	
☐	**DURC** Documento unico di regolarità contributiva avente data di emissione non antecedente 120 giorni e da inviare/aggiornare ogni quattro mesi.	
☐	Certificato di iscrizione alla **C.C.I.A.A. o Visura Camerale** non antecedente 6 mesi.	
☐	**Polizza assicurativa** RCT/RCO in corso di validità.	
☐	**Documentazione relativa a ciascun LAVORATORE impegnato nell'appalto**: ▪ **UNILAV** ▪ **IDONEITÀ SANITARIA** ▪ **ATTESTATO** di formazione **LAVORATORI PARTE GENERALE** ▪ **ATTESTATO** di formazione **LAVORATORI PARTE SPECIFICA** ▪ **ATTESTATO** di formazione **PREPOSTI** ▪ **ATTESTATO** di formazione **ADDETTO ANTINCENDIO** ▪ **ATTESTATO** di formazione **ADDETTO PRIMO SOCCORSO** ▪ Eventuali **attestati** di formazione, informazione ed addestramento ulteriori in corso di validità per i lavoratori **aventi competenze specifiche** (lavori in spazi confinati, lavori in quota, abilitazione all'uso delle attrezzature di lavoro ai sensi art. 73 del D.Lgs 81/08 s.m.i. ove necessario.	

SEZIONE 1 – APPALTATORE ELENCO LAVORATORI COINVOLTI NELL'APPALTO/ATTIVITÀ Solo i lavoratori indicati nel presente modulo saranno autorizzati ad operare				
N.	**NOME**	**COGNOME**	**MANSIONE**	**DATA ASSUNZIONE**
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

I lavoratori sopra indicati sono tutti dipendenti dell'impresa appaltatrice o ad essi equiparati. Il Datore di lavoro **dichiara** che i lavoratori stessi sono:

- **professionalmente idonei** a svolgere le mansioni affidate;
- regolarmente sottoposti a **interventi informazione, formazione e a sorveglianza sanitaria**, ove prevista, come stabilito dal D. Lgs. 81/2008 (in caso di determinate lavorazioni, verranno richiesti ad integrazione gli attestati formazione – es. lavori in spazi confinati, lavori in quota, abilitazione all'uso delle attrezzature di lavoro, ecc. – e i certificati di idoneità sanitaria alla mansione);
- **assunti in regola** con le vigenti leggi, regolarmente iscritti presso l'INAIL e l'INPS e retribuiti secondo il CCNL di appartenenza.

Il Datore di Lavoro dichiara inoltre che, nell'ambito dello svolgimento delle lavorazioni previste in regime di appalto, **fornirà ai lavoratori apposita tessera di riconoscimento**, corredata di fotografia, contenente le generalità del lavoratore e l'indicazione del datore di lavoro. I lavoratori si impegneranno ad esporla continuativamente per tutta la durata delle attività.
Il Datore di Lavoro dell'Impresa appaltatrice dichiara che le attività svolte presso la Committenza saranno effettuate **sotto direzione e sorveglianza del Datore di Lavoro** stesso o di un suo delegato e **di aver effettuato la Valutazione di tutti i rischi per la Sicurezza e la Salute dei lavoratori,** come previsto dall'art. 17 c. 1 lett. a) del D. Lgs. 81/2008.

Luogo _____ Data _____

Firma Datore di Lavoro e Timbro dell'Impresa

_____

SEZIONE 1 – APPALTATORE
ELENCO RISCHI INTRODOTTI DALL'IMPRESA APPALTATRICE

☐	Rumore Lex dB[A] ☐ <80 ☐ >80 \ <85 ☐ >85	☐	Radiazioni ottiche artificiali (causate ad es. da saldatura ad arco, ossiacetilenica, laser etc..)
☐	Vibrazioni	☐	Schegge/frammenti (es. utilizzo di smerigliatrici, tagliaerba)
☐	Agenti biologici (batteri, virus)	☐	Organi meccanici in movimento
☐	Agenti chimici pericolosi (es. vernici, solventi)	☐	Mezzi in movimento (furgoni,etc.)
☐	Agenti cancerogeni/mutageni	☐	Carichi sospesi (caduta oggetti/materiali dall'alto)
☐	Polveri irritanti	☐	Inciampo/caduta a livello
☐	Nebbie oleose/fumi	☐	Caduta all'alto (h < 2 m)
☐	Lavorazioni/rimozione di materiali contenenti amianto	☐	Caduta all'alto (h > 2 m)
☐	Radiazioni ionizzanti	☐	Elettrocuzione
☐	Campi elettromagnetici	☐	Incendio/esplosione
☐	_____	☐	_____
☐	_____	☐	_____

SEZIONE 1 – APPALTATORE
DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE FORNITI AI LAVORATORI

Il Datore di lavoro dell'Impresa appaltatrice dichiara di aver fornito i seguenti DPI ai lavoratori impegnati nell'appalto; Dichiara inoltre i DPI siano adeguatamente manutenuti e/o sostituiti, assicurandosi che ne venga fatto uso.

Il Committente, potrà in ogni momento sospendere l'attività lavorativa e richiedere l'allontanamento del personale che non fa uso dei Dispositivi necessari.

DPI FORNITO	LAVORATORE	FIRMA LAVORATORE NEL CASO IN CUI NON VENGA FORNITA COPIA DEL VERBALE DI CONSEGNA

DPI FORNITO	LAVORATORE	FIRMA LAVORATORE NEL CASO IN CUI NON VENGA FORNITA COPIA DEL VERBALE DI CONSEGNA

SEZIONE 1 – APPALTATORE
USO DI SOSTANZE CHIMICHE/NOCIVE PER LA SALUTE E L'AMBIENTE

	SÌ		NO

SE SÌ, INSERIRE L'ELENCO NELLA TABELLA SOTTORIPORTATA E ALLEGARE SCHEDA DI SICUREZZA. È necessario allegare la scheda di sicurezza dell'agente chimico utilizzato	
AGENTE CHIMICO	**UTILIZZO**

SEZIONE 1 – APPALTATORE
ELENCO DELLE ATTREZZATURE UTILIZZATE NELL'APPALTO IN OGGETTO

TIPO	COSTRUTTORE	MODELLO

SEZIONE 1 – APPALTATORE
ELENCO DELLE OPERE PROVVISIONALI UTILIZZATE NELL'APPALTO IN OGGETTO

TIPO	COSTRUTTORE	MODELLO

SEZIONE 1 – APPALTATORE **ELENCO DEI MEZZI UTILIZZATI NELL'APPALTO IN OGGETTO**		
TIPO VEICOLO	**MODELLO**	**TARGA**

Il Datore di Lavoro dell'Impresa appaltatrice dichiara che le macchine, le attrezzature e le opere provvisionali utilizzate sono conformi a quanto previsto dal D.Lgs. 81/2008 e sottoposte a manutenzione periodica da parte di personale competente.

Sarà ammessa solo l'introduzione e l'uso delle attrezzature/opere provvisionali/mezzi sopra indicati, o comunque diversamente autorizzate in forma scritta e preventiva dal Committente.

Per attrezzature / macchine / opere provvisionali in concessione d'uso, il Datore di Lavoro dell'Impresa appaltatrice/subappaltatrice dichiara di rispettare quanto previsto dall'art. 72 del D.Lgs. 81/2008.

Il Datore di lavoro fornisce inoltre la documentazione di conformità di macchine, attrezzature e opere provvisionali eventualmente introdotte in azienda (es. autogru, PLE, camion con gru, etc.).

SEZIONE 1 – APPALTATORE
AFFIDAMENTO DI SUBAPPALTI A IMPRESE/LAVORATORI AUTONOMI

	SÌ		**NO**

RAGIONE SOCIALE SUBAPPALTATORE	
REFERENTE AMMINISTRATIVO del SUBAPPALTATORE per la richiesta documentazione	NOMINATIVO:
	NUMERO TELEFONICO:
	INDIRIZZO E-MAIL:

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ ALLE DISPOSIZIONI DEL D.LGS. 81/08 DI MACCHINE, ATTREZZATURE E OPERE PROVVISIONALI DELL'APPALTATORE

Il sottoscritto/a _____

☐ titolare dell'impresa individuale _____

☐ legale rappresentante della società _____

Cod Fisc./ P. IVA _____

con sede a _____in via/corso_____n. _____Prov. _____

tel. _____

DICHIARA

- Che le macchine, le attrezzature e le opere provvisionali di proprietà sono marcate CE, in ottimo stato di conservazione, conformi alla normativa vigente e sottoposte a regolare manutenzione.
- I dispositivi di sicurezza previsti dalla legge in dotazione alla macchina sono regolarmente istallati e perfettamente funzionanti.
- Ogni macchina, attrezzatura ed opera provvisionale è regolarmente controllata in conformità alle disposizioni del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. ed eventuali anomalie vengono immediatamente segnalate e riparate.
- I libretti di uso e manutenzione sono a disposizione degli operatori.
- Gli operatori sono stati regolarmente formati ed istruiti per l'uso delle macchine, dell'attrezzatura e delle opere provvisionali, sui rischi derivanti dall'uso e sui dispositivi di sicurezza in dotazione.
- Gli operatori sono obbligati a controllare le macchine, le attrezzature e le opere provvisionali prima dell'uso: in caso di irregolarità non verranno utilizzate.

Luogo _____ Data _____

Firma Datore di Lavoro e Timbro dell'Impresa

_____

AUTODICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO DELL'APPALTATORE

Il sottoscritto/a .....

☐ titolare dell'impresa individuale .....

☐ legale rappresentante della società .....

Cod Fisc./ P. IVA _____

con sede a _____in via/corso_____n. _____Prov. _____

tel. _____

Ai sensi dell'art.26 del Decreto Legislativo 9 Aprile 2008 n°81 s.m.i., con la presente

DICHIARA

- che l'impresa è in possesso dei requisiti tecnico-professionali per lo svolgimento dei lavori appaltati;
- che l'impresa è iscritta alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto;
- di aver effettuato con regolarità il pagamento dei contributi di cui al Decreto Ministeriale 24 ottobre 2007;
- di attuare le disposizioni previste dalla normativa in materia di salute e sicurezza sul lavoro;
- che a carico dell'impresa non risultano dichiarazioni di fallimento, liquidazione amministrativa coatta, ammissione in concordato o amministrazione controllata, variazioni societarie, provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'articolo 14 del D.Lgs 81/08 s.m.i.;
- di cooperare, in collaborazione con il Datore di Lavoro Committente, all'attuazione delle misure di prevenzione e protezione dai rischi sul lavoro incidenti sull'attività lavorativa oggetto dell'appalto;
- di coordinare, in collaborazione con il Datore di Lavoro Committente, gli interventi di protezione e prevenzione dai rischi cui sono esposti i lavoratori, informandosi reciprocamente anche al fine di eliminare rischi dovuti alle interferenze;
- di condividere con il personale impiegato per l'appalto in oggetto le informazioni condivise con il Committente, ex art. 26, comma 1, lettera b, relativamente ai rischi specifici esistenti nell'ambiente e alle misure di prevenzione e di emergenza adottate;
- che l'impresa non ha a proprio carico procedimenti pendenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui alla Legge 27/12/1956, n. 1423 e successive modificazioni e/o integrazioni e/o di una delle cause ostative previste dalla Legge 31 maggio 1965, n. 575 e successive modificazioni e/o integrazioni nei confronti di titolari/soci/gli amministratori con poteri di rappresentanza.
- che l'impresa non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del C.P.P., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità Europea che incidono sulla moralità professionale, né condanna con sentenza passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio;
- che l'impresa non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di tutela della

salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro di cui al decreto legislativo 81/2009 e successive modificazioni ed integrazioni e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro e previdenza ivi compresa l'assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali;

- che l'impresa non ha a proprio carico procedimenti pendenti per l'accertamento dei reati previsti delle disposizioni di cui al d.lgs. n. 231/2001 e che a carico della medesima appaltatrice non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale per l'applicazione delle sanzioni pecuniarie ed interdittive previste dal sopra citato decreto.

- Che la scrivente società s'impegna ad informare la Committenza per qualsiasi modifica intervenuta nell'ambito dei dati e delle dichiarazioni rese.

Luogo _____ Data _____

Firma Datore di Lavoro e Timbro dell'Impresa

_____