

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 s.m.i.)

Oggetto: Verifica di Idoneità Tecnico-Professionale (art. 26 D. Lgs. 81/08)

Il sottoscritto _____ nato a _____, CF _____, domiciliato in _____, nella sua qualità di Titolare/Legale Rappresentante/Datore di Lavoro della ditta _____, in riferimento al Contratto(i)/Ordine(i) nr. _____ del _____ per i Lavori _____, **al fine di attestare l' idoneità tecnico professionale della ditta che rappresenta**, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali di cui agli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA**I seguenti dati relativi alla suddetta ditta:**

1	Ragione Sociale Ditta	
2	Partita IVA	
3	Codice Fiscale	
4	Indirizzo sede legale	
5	Telefono e fax	
6	Numero Iscrizione al registro della Camera di Commercio	
7	Rappresentante Legale	
8	Datore di Lavoro (D.Lgs. 81/08)	
9	Nominativo RSPP (nr. telefono)	
10	Medico Competente	
11	Nominativo RLS o RLST	
12	Referente Tecnico / Preposto (nr. telefono)	
13	di possedere tutti requisiti di idoneità tecnico professionale previsti art. 26 comma 1 lettera a) punto 2 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81;	
14	di avere provveduto alla Valutazione dei Rischi ai sensi del Decreto Legislativo 81/2008 e s.m.i. e per i quali è stata erogata opportuna ed esauriente informazione , formazione, nonché, ove necessario, fornitura e addestramento per gli opportuni DPI; e che il personale è formato ed informato circa i rischi inerenti le attività da svolgere ed è abilitato all'uso delle attrezzature e mezzi impiegati;	
15	che il proprio personale impegnato nelle attività svolte per conto Atos <ul style="list-style-type: none"> • risulta regolarmente assunto e l'assunzione è stata regolarmente comunicata agli organi competenti; • è regolarmente assicurato presso tutti gli Enti previdenziali, assistenziali ed infortunistici; • ha ottenuto dal Medico Competente l'idoneità alla mansione specifica che verrà a svolgere e viene regolarmente sottoposto alle visite mediche obbligatorie previste dalle leggi vigenti; • ha la formazione, professionalità e l'esperienza adeguata per adempiere alle mansioni a cui è adibito. 	

16	che eventuali subappaltatori/lavoratori autonomi, che saranno impiegati nelle attività riferite in oggetto, saranno preventivamente verificati, con le stesse modalità di cui alla presente dichiarazione, di avere l' idoneità tecnica-professionale e che il personale di essere formato ed informato circa i rischi derivanti dalle attività proprie e i rischi inerenti le attività da svolgere ed è abilitato all'uso delle attrezzature e mezzi impiegati (art. 36-37 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.);
17	che le eventuali macchine, attrezzature e opere provvisorie utilizzate sono conformi alle disposizioni del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.;
18	che tutti i lavoratori che svolgono attività presso Atos o i suoi clienti sarà fornita apposita tessera di riconoscimento corredata di fotografia generalità del lavoratore, indicazione del datore di lavoro e data assunzione, come previsto all'art. 18 comma 1 lettera u) del D.Lgs. 81/08 e s.m.i
19	di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.;
20	di impegnarsi a trasmettere, prima dell'inizio dei lavori, copia della presente dichiarazione al referente tecnico / preposto Atos e comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione o aggiornamento della presente dichiarazione.

Allego

- Iscrizione alla CCIAA
- DURC (in corso di validità)
- Fotocopia del documento di identità del sottoscrittore

nel caso di utilizzo di risorse presso le sedi Atos o dei suoi clienti:

- Elenco dipendenti (nominativo, mansione, scadenza idoneità, data formazione safety, ruolo safety – lavoratore, preposto, addetto squadra emergenza-, ecc.)
- LUL personale (mese precedente ingaggio)

Luogo e data,

Titolare/Legale Rappresentante/Datore di Lavoro
