

# SICUREZZA NEI LAVORI IN APPALTO

## Modulo di verifica dell'idoneità tecnico-professionale

modello B (imprese)

Il sottoscritto .....

nato a: ..... (....) il ..... / ..... / .....

in qualità di:  datore di lavoro  delegato

della ditta: .....

con sede a ..... (....)

partita iva .....

operativa per l'esecuzione di interventi relativi a:

impianti termici  impianti elettrici  opere edili

Allo scopo di garantire il rispetto delle norme in materia di sicurezza nei lavori in appalto, secondo quanto previsto all'art. 26 D.Lgs. 81/08, con riferimento ai lavori commissionati da ènostra

### DICHIARA QUANTO SEGUE

*(barrare le opzioni applicabili alla ditta)*

- La ditta possiede i requisiti di idoneità tecnico professionale in relazione ai lavori appaltati
- La ditta è iscritta alla CCIAA di ..... con oggetto sociale inerente alla tipologia dei lavori appaltati (Codice ATECO .....)
- La ditta svolge dall'anno ..... attività nel settore e ha specifica competenza ed esperienza in lavorazioni analoghe a quelle oggetto degli appalti commissionati da ènostra, potendo citare come referenze degli ultimi tre anni:

| Anno | Località | Committente e descrizione dei lavori |
|------|----------|--------------------------------------|
| 2020 |          |                                      |
| 2019 |          |                                      |
| 2018 |          |                                      |

- La ditta è in regola rispetto agli obblighi previdenziali, contributivi ed assicurativi e non è oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi

- La ditta ha organizzato, negli ultimi 3 anni, i seguenti corsi in materia di sicurezza:
  - corso antincendio  corso di primo soccorso  corso per i preposti
  - corsi di formazione generale e specifica secondo Accordo Stato-Regioni
- Il RSPP è il sig./la sig.ra ..... in possesso dei requisiti previsti dalle norme vigenti
- La valutazione dei rischi è stata effettuata in conformità alla normativa vigente
- Il Medico Competente è il Dr./la Dr.ssa ..... e i lavoratori sono regolarmente sottoposti a sorveglianza sanitaria secondo il protocollo sanitario, oppure che  la ditta non è obbligata alla nomina del Medico Competente
- I lavoratori hanno eletto un proprio rappresentante per la sicurezza (.....) che ha ricevuto la formazione prevista dalla normativa vigente
- I lavoratori sono muniti di tessera di riconoscimento con fotografia e generalità
- I lavoratori hanno ricevuto adeguata informazione, formazione e addestramento
- I lavoratori sono dotati dei dispositivi di protezione individuale evidenziati dalla valutazione rischi
- I lavoratori impegnati in attività in quota sono specificamente formati e qualificati
- Gli addetti all'antincendio e al primo soccorso sono stati designati in numero sufficiente ed hanno ricevuto la formazione prevista dalla normativa vigente
- Le attrezzature di lavoro utilizzate sono conformi alla normativa vigente

La ditta si impegna a comunicare ad ènostra eventuali problemi inerenti la sicurezza sul lavoro nel corso dei lavori appaltati (es. eventuali rischi inizialmente non previsti, zone a rischio di caduta dall'alto, rischi di contatto con elementi sotto tensione, rischi legati alla presenza di amianto o altri prodotti chimici pericolosi, alla presenza di spazi confinati, etc.) ai seguenti contatti:

Tommaso Gamaleri 3207662883

Lucia Macario 3440811187

Claudia Ortenzi 3403397339

Dichiara che preposti ai lavori oggetto degli incarichi da parte di ènostra sono i sigg. .... persone dotate di esperienza specifica nel settore, che hanno l'incarico di coordinare le attività dei lavoratori impegnati in cantiere, vigilare sul costante rispetto delle norme di sicurezza e trasmettere ai lavoratori tutte le informazioni, regole e procedure di sicurezza che la ditta riceverà.

Dichiara infine che si coordinerà con i referenti indicati da ènostra e con i responsabili del cantiere oggetto dell'intervento, per prevenire e controllare eventuali rischi di interferenze e per garantire il costante rispetto delle norme in materia di sicurezza sul lavoro, comprese le norme per il contrasto al Covid-19.

data .....

firma .....