

## Dichiarazione dell'impresa affidataria/esecutrice circa il possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale

Gara affidamento n. \_\_\_\_\_

Oggetto dell'appalto:  esecuzione di lavori  fornitura di prodotti  prestazione di servizi

Descrizione dell'affidamento: \_\_\_\_\_

Durata dell'appalto: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto ..... C.F. .... nato a ..... Prov ..... il .....

In qualità di ..... dell'impresa affidataria/esecutrice.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità civile e penale,

### DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale ai sensi degli artt. 26 o 90 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. e a tal fine dichiara:

- Che i dati relativi all'impresa affidataria/esecutrice sono i seguenti:

Ragione Sociale	
Rappresentante Legale	
Indirizzo, Città e CAP	
E-mail	
E-mail (indirizzo pec)	
Telefono	
Fax	
Partita IVA/C.F.	
Posizione CCIAA	
Posizione Inps	
Posizione Inail	
Settore ATECO	
Codice ATECO	
N°. Polizza RCO/RCT	
Datore di Lavoro [Nominativo] [email] [cell]	
RSPP [Nominativo] [email] [cell]	
Medico Competente [nominativo]	
RLS [nominativo]	
Resp. Impresa per i lavori in oggetto [Nominativo] [email] [cell]	
Preposto/i [Nominativo] [email] [cell]	

- Di essere iscritto alla Camera di Commercio di ..... al N. .... con oggetto sociale inerente la tipologia dei lavori servizi forniture da svolgere;

➤ Che l'organico medio annuo, distinto per qualifica, unitamente agli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate all'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS), all'Istituto Nazionale Assicurazione Infortuni sul Lavoro (INAIL) e alle Casse Edili è il seguente:

Qualifica	Organico medio annuo	Organico attuale
Dirigenti		
Tecnici Esterni		
Impiegati		
Operai:		
qualificati		
specializzati		
comuni		
Altro		
<b>Totale</b>		

Estremi delle denunce dei lavoratori effettuate ad INPS, INAIL, Casse Edili	
<b>Posizioni INPS</b>	<b>Matricola n° .....</b>
<b>Posizioni INAIL</b>	<b>Posizione n° .....</b>
<b>Posizioni Cassa Edile</b>	<b>Posizione n° .....</b>

- Che si applica al personale dipendente il CCNL di .....
- Che l'impresa non è soggetta a provvedimenti di sospensione o interdizione di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/2008.

Di aver assolto ogni obbligo retributivo, assicurativo, contributivo e previdenziale previsto dalla legge vigente e dichiara inoltre che il personale è maggiorenne, è professionalmente competente e di provata esperienza nella mansione assegnata e per la tipologia dei lavori previsti, è stato informato e formato sui rischi specifici della mansione, dell'ambiente di lavoro e sui contenuti della documentazione informativa di sicurezza fornita, l'eventuale personale straniero conosce e comprende la lingua italiana e pertanto tutto il personale risulta idoneo allo svolgimento della mansione senza/con le seguenti (barrare la voce che non interessa) limitazioni/vincoli alle attività oggetto del contratto.

- Che le sopra citate maestranze hanno:
  - ricevuto i dispositivi di protezione individuale conformi alle normative vigenti ed adeguati ai rischi esistenti nella propria attività lavorativa;
  - ricevuto l'informazione specifica sulle attività in corso di svolgimento nell'unità produttiva in cui sono state destinate conformemente a quanto previsto dall'art 36 D.lgs.81/08
  - ricevuto la formazione generale e specifica in riferimento ai rischi connessi alla loro specifica attività, le normative di sicurezza e dispositivi aziendali di protezione e prevenzione adottati, conformemente a quanto previsto dall'Accordo Conferenza Stato-Regioni del 21/12/2011 e del 22/02/2012; nonché,

- ricevuto l'informazione specifica prevista in caso di utilizzo dei mezzi e delle attrezzature di lavoro per le quali è richiesta una abilitazione particolare, conformemente a quanto previsto dall'art 73 del D.Lgs.81/08
- ricevuto l'informazione sulle procedure riguardanti il pronto soccorso, la lotta antincendio e l'evacuazione dei lavori;
- effettuato le visite mediche preventive e periodiche atte a garantire l'idoneità al lavoro delle stesse, in relazione alle specifiche mansioni (se obbligatoria la sorveglianza sanitaria).
- Che è stata eseguita la valutazione dei rischi aziendali ai sensi dell'art. 28 del D.Lgs. 81/08.
- Che è stato nominato il sig. .... in qualità di R.S.P.P.
- Che è stato nominato il dott. .... quale medico competente.
- Che è stato eletto Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza il sig. ....
- Che il personale dipendente è regolarmente sottoposto a sorveglianza sanitaria in relazione ai rischi specifici derivanti dalle attività svolte ed è in possesso di certificato di idoneità al lavoro rilasciato dal Medico Competente
- Che, riguardo la gestione dell'emergenza, sono stati designati gli incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi e dell'attuazione delle misure di pronto soccorso.
- Che le macchine, attrezzature e mezzi, utilizzate presso la committente, sono rispondenti a tutte le disposizioni legislative e regolamentari in materia di tutela della sicurezza e salute dei lavoratori ad esse applicabili, in modo particolare relativamente al tipo d'attività ed al luogo in cui intende utilizzarle.

## 1. Elenchi delle Risorse impegnate dall'impresa nell'appalto

### 1.1 Descrizione delle attività e delle modalità organizzative oggetto dell'appalto

---



---



---



---



---



---



---

### 1.2 Lavoratori impegnati nelle attività oggetto del presente Appalto

Responsabile per l'appaltatore:

Cognome e Nome	N° matricola	Qualifica

N° dei lavoratori previsti per lo svolgimento delle attività oggetto del presente appalto:

Tipologia Qualifica	N° max addetti

L'impresa di appalto si impegna a fornire in occasione della conferma di accettazione dell'ordine l'elenco dei lavoratori che dovranno accedere allo stabilimento ECO+ECO s.r.l. e tutta la ulteriore documentazione richiesta per ogni lavoratore dalla Committente

### I.3 Numero dei lavoratori addetti alla lotta antincendio e primo soccorso

Incaricato per l'appaltatore:

Cognome e Nome	N° matricola	Qualifica
----------------	--------------	-----------

Lavoratori:

Addetti Antincendio	N° max addetti
Addetti pronto soccorso	N° max addetti
Assistenti Esterni (spazi confinati)	N° max addetti

L'impresa di appalto si impegna a fornire in occasione della conferma di accettazione dell'ordine l'elenco dei lavoratori incaricati della Lotta Antincendio, Emergenza e Evacuazione dai luoghi di lavoro, degli Addetti al Pronto Soccorso e in caso di attività all'interno degli Spazi Confinati del personale con compiti di "Assistente Esterno" e tutta la ulteriore documentazione richiesta dalla Committente, attestante l'idoneità di ogni lavoratore a ricoprire tali incarichi.

### I.4 Tipologia dei possibili attrezzature presenti

Attrezzatura	Presente (barrare se presente)	Attrezzatura	Presente (barrare se presente)
Piattaforme di lavoro mobili elevabili	<input type="checkbox"/>	Carrelli/Sollevatori/Elevatori semoventi telescopici rotativi	<input type="checkbox"/>
Gru a torre	<input type="checkbox"/>	Trattori agricoli o forestali	<input type="checkbox"/>
Gru mobile	<input type="checkbox"/>	Macchine movimento terra	<input type="checkbox"/>
Gru per autocarro	<input type="checkbox"/>	Escavatori idraulici	<input type="checkbox"/>
Carrelli elevatori semoventi con conducente a bordo	<input type="checkbox"/>	Escavatori a fune	<input type="checkbox"/>
Carrelli semoventi a braccio telescopico	<input type="checkbox"/>	Pale cariatrici frontali	<input type="checkbox"/>
Carrelli industriali semoventi	<input type="checkbox"/>	Terne	<input type="checkbox"/>
Carrelli/Sollevatori/Elevatori semoventi telescopici rotativi	<input type="checkbox"/>	Autoribaltabile a cingoli	<input type="checkbox"/>
Trattori agricoli o forestali	<input type="checkbox"/>	Pompa per calcestruzzo	<input type="checkbox"/>
Macchine movimento terra	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>

## I.5 Elenco delle attrezzature significative utilizzate

Descrizione dell'attrezzatura

---



---



---



---



---



---



---



---

## I.6 Elenco delle sostanze e preparati pericolosi utilizzati

---



---



---



---

## I.7 Elenco dei principali D.P.I utilizzati

DPI	Presente (barrare se presente)	DPI	Presente (barrare se presente)
Caschetto	<input type="checkbox"/>	Guanti rischio elettrico BT/MT	<input type="checkbox"/>
Scarpe antinfortunistiche S3	<input type="checkbox"/>	Imbragatura di sicurezza	<input type="checkbox"/>
Guanti protezione meccanica	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>
Tuta da lavoro	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tuta monouso	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Otoprotettori (Cuffie, tappi, archetto)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Occhiali di sicurezza	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Facciale FFP3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Maschera con filtro antigas (ABEK1P3)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Autorespiratore	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

## I.8 Elenco delle certificazioni

La Ditta dichiara di possedere le seguenti certificazioni (selezionare la casella del caso che ricorre)

Certificazione	Estremi
<input type="checkbox"/> UNI EN ISO 9001:2015	
<input type="checkbox"/> UNI EN ISO 14001:2015	
<input type="checkbox"/> UNI EN ISO 45001:2018	
<input type="checkbox"/> Altro .....	

## I.9 Infortuni

Si dichiara che nel corso dell'ultimo triennio si sono verificati i seguenti infortuni:

Anno di riferimento	N. Infortuni	N. Giorni di invalidità temporanea

## I.10 Requisiti di qualificazione per lavori particolari

Selezionare i lavori interessati.

Lavoro	Dichiarazione
<input type="checkbox"/> <b>LAVORI ELETTRICI</b>	Si dichiara che il personale è in possesso dei requisiti richiesti dalla norma CEI 11-27 per l'esecuzione di lavori elettrici nonché di possedere l'eventuale idoneità ad operare sotto tensione, e secondo integrazioni deducibili dalla Norma CEI 0-15 "Manutenzione delle cabine elettriche MT/BT dei clienti/utenti finali", se del caso; a tal fine si allega nomine PES o PAV, eventuale idoneità ad operare sotto tensione e le relative nomine; attestati di formazione del personale;
<input type="checkbox"/> <b>LAVORI IN AMBIENTI CONFINATI O SOSPETTI DI INQUINAMENTO</b>	Si dichiara di essere in possesso dei requisiti di qualificazione prescritti dal DPR 177/11; a tal fine si allega specifica dichiarazione (rif. M SIC 11) e relativi allegati in essa richiamati;
<input type="checkbox"/> <b>LAVORI SU MATERIALI CONTENENTI AMIANTO</b>	Si dichiara di essere in possesso dei requisiti per poter svolgere lavori su materiali contenenti amianto; a tal fine allega copia delle iscrizioni all'Albo Gestori Ambientali (in categoria 10A o 10B a seconda del caso che ricorre ed eventualmente in categoria 5 se previsto il trasporto). Si dichiara che il personale addetto alle attività è in possesso della formazione prevista per gli addetti alla rimozione, manipolazione dei materiali contenenti amianto conformemente a quanto previsto dal D.M 08/08/1994 e successive delibere regionali. Regione Veneto Delibera 4764/97 formazione di base preposti 50 ore – formazione di base addetti 30 ore -Aggiornamento ogni 5 anni 4 ore.
<input type="checkbox"/> <b>LAVORI SUBACQUEI</b>	Si dichiara che il personale è in possesso dei requisiti per poter svolgere lavori subacquei con respiratori di cui all'allegato XI del Dlgs 81/2008 e ss.mm.ii
<input type="checkbox"/> <b>LAVORI IN QUOTA</b>	Si dichiara che il personale è in possesso dei requisiti per poter svolgere lavori in quota di cui all'art. 107 e all'allegato XI del Dlgs 81/2008 e ss.mm.ii
<input type="checkbox"/> <b>LAVORI CON RADIAZIONI IONIZZANTI</b>	Si dichiara che il personale è in possesso dei requisiti per poter svolgere lavori con radiazioni ionizzanti di cui all'allegato XI del D. Lgs 81/2008 e ss.mm.ii Si tratta di lavori con radiazioni ionizzanti che esigono la designazione di zone controllate o sorvegliate, quali definite dalla vigente normativa in materia di protezione dei lavoratori dalle radiazioni ionizzanti.
<input type="checkbox"/> <b>LAVORI CON IMPIEGO DI ESPLOSIVI</b>	Si dichiara che il personale è in possesso dei requisiti per poter svolgere lavori comportano l'impiego di esplosivi di cui all'allegato XI del Dlgs 81/2008 e ss.mm.ii
<input type="checkbox"/> <b>UTILIZZO DI ATTREZZATURE DI LAVORO PER LE QUALI È RICHIESTA UNA SPECIFICA ABILITAZIONE</b>	Si dichiara che il personale addetto all'utilizzo delle attrezzature per le quali si richiede una specifica abilitazione è stato formato e addestrato e possiede la relativa abilitazione all'utilizzo delle attrezzature di lavoro. ai sensi dell'Accordo Stato Regioni del 22/02/2012
<input type="checkbox"/> <b>UTILIZZO PRODOTTI SOSTANZE E PREPARATI CLASSIFICATI COME AGENTI CHIMICI PERICOLOSI</b>	Si dichiara la corrispondenza dei materiali forniti alle vigenti norme in materia di sicurezza dei prodotti, in particolare per quanto concerne il rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento (CE) n. 1907/2006 (REACH), al Regolamento (CE) n. 1272/2008 (CLP) e al D.Lgs.81/0 Si dichiara che i prodotti forniti non contengono sostanze classificate Cancerogene e/o Mutagene e che non rientrano in tale classificazione
<input type="checkbox"/> <b>GESTIONE ECO CENTRI</b>	Si dichiara di essere in possesso di Iscrizione all'Albo Nazionale Gestori Ambientali Si dichiara di impiegare nel servizio personale in possesso della formazione per operatori di Eco Centri come previsto dalla normativa in vigore. Delibera 20/07/2009 -Albo Nazionale dei Gestori Ambientali – Allegato 2

Lavoro	Dichiarazione
<input type="checkbox"/> <b>BONIFICHE BONIFICHE DI SITI / STRUTTURE CONTAMINATE</b>	Si dichiara di essere in possesso di Iscrizione all'Albo Nazionale Gestori Ambientali <b>Per Bonifiche Amianto</b> Si dichiara che il personale addetto alle attività è in possesso della formazione prevista per gli addetti alla rimozione, manipolazione dei materiali contenenti amianto conformemente a quanto previsto dal D.M 08/08/1994 e successive delibere regionali. Regione Veneto Delibera 4764/97 formazione di base preposti 50 ore – formazione di base addetti 30 ore - Aggiornamento ogni 5 anni 4 ore.
<input type="checkbox"/> <b>SERVIZI DI RACCOLTA E / TRASPORTO RIFIUTI</b>	Si dichiara di essere in possesso di Iscrizione all'Albo Nazionale Gestori Ambientali Si dichiara di essere in possesso dell'Autorizzazione al Trasporto Conto Terzi / Iscrizione Albo Trasportatori [D.M. 198/91]  <b>Per imprese che effettuano il trasporto di merci pericolose in regime ADR:</b> Dichiarazione di affidare i servizi di trasporto a autisti in possesso del Certificato di Formazione Professionale (CFP).
<input type="checkbox"/> <b>SERVIZI DI TRASPORTO MERCÌ</b>	Si dichiara di essere in possesso dell'Autorizzazione al Trasporto Conto Terzi / Iscrizione Albo Trasportatori [D.M. 198/91]  <b>Per imprese che effettuano il trasporto di merci pericolose in regime ADR:</b> Dichiarazione di affidare i servizi di trasporto a autisti in possesso del Certificato di Formazione Professionale (CFP).
<input type="checkbox"/> <b>IGIENE URBANA</b> Attività di spazzamento manuale o meccanico delle aree urbane compresi gli arenili	Si dichiara di essere Iscritto all'Albo Nazionale Gestori Ambientali dei mezzi utilizzati per la pulizia
<input type="checkbox"/> <b>MANUTENZIONE AREE VERDI</b> Attività di sfalcio, diserbo meccanico o chimico, potature, piantumazioni	Si dichiara di essere iscritto all'Albo Nazionale Gestori Ambientali dei mezzi adibiti al trasporto in conto proprio. <b>Per utilizzo diserbanti</b> Formazione conforme a quanto previsto dal D.M.22/01/2014 <b>Per Utilizzo Prodotti - Sostanze e Preparati classificati come Agenti Chimici Pericolosi</b> Si dichiara la corrispondenza dei materiali forniti alle vigenti norme in materia di sicurezza dei prodotti, in particolare per quanto concerne il rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento (CE) n. 1907/2006 (REACH), al Regolamento (CE) n. 1272/2008 (CLP) e al D.Lgs.81/08 Si dichiara che i prodotti forniti non contengono sostanze classificate Cancerogene e/o Mutagene e che non rientrano in tale classificazione Consegna schede di sicurezza
<input type="checkbox"/> <b>DERATTIZZAZIONE / DISINSETTAZIONE</b> Interventi di derattizzazione / anti larvali negli impianti di selezione	<b>Per Utilizzo Prodotti - Sostanze e Preparati classificati come Agenti Chimici Pericolosi</b> Si dichiara la corrispondenza dei materiali forniti alle vigenti norme in materia di sicurezza dei prodotti, in particolare per quanto concerne il rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento (CE) n. 1907/2006 (REACH), al Regolamento (CE) n. 1272/2008 (CLP) e al D.Lgs.81/08 Si dichiara che i prodotti forniti non contengono sostanze classificate Cancerogene e/o Mutagene e che non rientrano in tale classificazione Consegna schede di sicurezza
<input type="checkbox"/> <b>SERVIZI DI RISTORAZIONE</b> Preparazione e somministrazione pasti	Si dichiara di essere in possesso ed applicare il Manuale di Corretta Prassi Igienica HACCP [Reg. 852/2004/CE] Si dichiara che il personale impiegato è in possesso del libretto formativo o di attestati di formazione sostitutivi del libretto sanitario.
<input type="checkbox"/> <b>CONTROLLO PRESIDI ANTINCENDIO</b>	Si dichiara di essere in possesso dei requisiti stabiliti dalla norma UNI 9994-2 per la certificazione dei soggetti incaricati al controllo iniziale, la sorveglianza, il controllo periodico, la revisione programmata ed il collaudo degli estintori d'incendio. Abilitazione secondo il DM 1Settembre 2021.

<p>Controllo degli estintori, degli idranti, delle porte REI, delle luci di emergenza</p>	<p>Si dichiara che il personale incaricato di effettuare l'attività di manutenzione degli estintori, degli idranti, delle porte REI, delle luci di emergenza è in possesso del certificato di iscrizione al registro dei tecnici manutentori per attrezzature id impianti specifici</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>INTERVENTI IMPIANTISTICI</b> Installazione e/o interventi su:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- impianti elettrici;</li> <li>- impianti radiotelevisivi ed elettronici in genere; antenne e impianti di protezione da scariche atmosferiche;</li> <li>- impianti di riscaldamento e di climatizzazione;</li> <li>- impianti idrici e idrosanitari;</li> <li>- impianti di distribuzione del gas;</li> <li>- ascensori, montacarichi, scale mobili e simili</li> </ul>	<p>Si dichiara di essere in possesso di Certificato di Riconoscimento dei Requisiti Tecnico-Professionali [D.M. 37/2008]<sup>1</sup>.</p> <p>Si dichiara di essere in possesso di certificazione FGAS e/o patentini specifici.</p> <p><b>In contratti di subappalto / subcontratto in cui il servizio preveda l'utilizzo di strumenti di misura:</b></p> <p>Si dichiara di Utilizzare strumenti di misura sottoposti a regolare taratura</p> <p>Si dichiara che il personale è in possesso dei requisiti richiesti dalla norma CEI 11-27 per l'esecuzione di lavori elettrici nonché di possedere l'eventuale idoneità ad operare sotto tensione, e secondo integrazioni deducibili dalla Norma CEI 0-15 "Manutenzione delle cabine elettriche MT/BT dei clienti/utenti finali", se del caso; a tal fine si allega nomine PES o PAV, eventuale idoneità ad operare sotto tensione e le relative nomine; attestati di formazione del personale;</p> <p><b>Per Utilizzo Prodotti - Sostanze e Preparati classificati come Agenti Chimici Pericolosi</b> Si dichiara la corrispondenza dei materiali forniti alle vigenti norme in materia di sicurezza dei prodotti, in particolare per quanto concerne il rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento (CE) n. 1907/2006 (REACH), al Regolamento (CE) n. 1272/2008 (CLP) e al D.Lgs.81/0 Si dichiara che i prodotti forniti non contengono sostanze classificate Cancerogene e/o Mutagene e che non rientrano in tale classificazione Consegna schede di sicurezza</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>ATTIVITA' DI CARPENTERIA</b> Interventi di manutenzione straordinaria / revamping di impianti</p>	<p><b>In caso di saldature strutturali e/o di sicurezza:</b></p> <p>Si dichiara che il personale impiegato è in possesso del patentino di saldatura.</p> <p><b>Per Utilizzo Prodotti - Sostanze e Preparati classificati come Agenti Chimici Pericolosi</b> Si dichiara la corrispondenza dei materiali forniti alle vigenti norme in materia di sicurezza dei prodotti, in particolare per quanto concerne il rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento (CE) n. 1907/2006 (REACH), al Regolamento (CE) n. 1272/2008 (CLP) e al D.Lgs.81/0 Si dichiara che i prodotti forniti non contengono sostanze classificate Cancerogene e/o Mutagene e che non rientrano in tale classificazione Consegna schede di sicurezza</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>ATTIVITÀ EDILI</b> Attività edili rientranti nella classificazione dei cantieri temporanei o mobili come definiti dal titolo IV del D.Lgs. 81/2008</p> <p><b>Per interventi in SCIA, DIA, PC</b></p>	<p>Si dichiara di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/2008</p> <p><b>Attività edili / lavoratori autonomi:</b></p> <p><b>Si dichiara di essere in possesso di:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ ARP Autocertificazione di possesso dei Requisiti Professionali</li> <li>■ Specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni del D.Lgs. 81/2008 di macchine, attrezzature, opere provvisionali</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> <b>TRASPORTI DI BENI O DI MERCI</b> Servizi di trasporto beni. Ad esempio trasporto di parti di impianto o macchine di proprietà di Eco-Ricicli Veritas S.r.l da uno</p>	<p>Si dichiara di essere in possesso della Licenza per l'esercizio dell'attività di vigilanza armata</p> <p><b>Si dichiara di essere in possesso di:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Autorizzazione al Trasporto Conto Terzi / Iscrizione Albo Trasportatori [D.M. 198/91]</li> </ul> <p><b>Per imprese che forniscono servizi di trasporto pasti e derrate alimentari</b></p> <p><b>Si dichiara di:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> essere in possesso di NIA Notifica di Inizio Attività e numero di autorizzazione rilasciata dall'ASL</li> <li><input type="checkbox"/> essere in possesso del Manuale di Corretta Prassi Igienica HACCP [Reg. 852/2004] e operare nel pieno rispetto delle suddette regole</li> </ul>

<sup>1</sup> Il D.M. 37/2008 sostituisce la L. 46/90.

<p>stabilimento a un altro</p>	<p><input type="checkbox"/> di affidare i servizi di trasporto ad autisti in possesso della formazione prevista dalla legislazione regionale per gli addetti delle imprese alimentari</p>
<p><b>Per imprese che effettuano il trasporto di merci pericolose in regime ADR:</b></p>	
<p><input type="checkbox"/> Si dichiara di affidare i servizi di trasporto a autisti in possesso del Certificato di Formazione Professionale (CFP).</p>	
<p><input type="checkbox"/> <b>TRASPORTO RACCOLTA SMALTIMENTO RECUPERO RIFIUTI</b> Servizi di trasporto, smaltimento, recupero rifiuti prodotti dalle sedi Eco-Ricicli Veritas srl. Ad es. svuotamento dei depositi temporanei oppure trasporto di rifiuti da sedi Eco-Ricicli Veritas S.r.l.a impianti di smaltimento o recupero</p>	<p>Si dichiara di essere in possesso di Iscrizione all'Albo Nazionale Gestori Ambientali Si dichiara di essere in possesso dell'Autorizzazione al Trasporto Conto Terzi / Iscrizione Albo Trasportatori [D.M. 198/91]</p> <p><b>Per imprese che effettuano il trasporto di merci pericolose in regime ADR:</b> Si dichiara di affidare i servizi di trasporto a autisti in possesso del Certificato di Formazione Professionale (CFP).</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>LAVORO IN SOMMINISTRAZIONE</b></p>	<p><b>Si dichiara di essere in possesso di:</b> Autorizzazione Ministeriale all'esercizio di attività di somministrazione  Iscrizione all'albo delle Agenzie per il lavoro in relazione alla sezione di appartenenza così come previsto dall'art 4 del d.lgs 276/2003</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>SERVIZI DI FORMAZIONE</b></p>	<p>Curriculum del personale docente</p> <p><b>Attività di Formazione in tema di salute e sicurezza sul Lavoro:</b> Documentazione attestante il possesso dei requisiti di qualifica di formatore ai sensi del Decreto Interministeriale 06 Marzo 2013.</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>SERVIZI DI CONSULENZA</b></p>	<p>Curriculum consulenti</p> <p>Certificazioni Professionali in relazione alla consulenza da svolgere (ad esempio Esperto Qualificato, Consulente ADR etc.)</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>STUDI DI PROGETTAZIONE</b></p>	<p>Si dichiara di essere Iscritti all'albo professionale Geometri, Ingegneri, Architetti</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>SERVIZI METROLOGICI / TARATURA STRUMENTI DI MISURA</b></p>	<p><b>Si dichiara di essere in possesso di</b> Accreditamento SIT o equivalente EAL<sup>2</sup> (verificabile sul sito <a href="http://www.accredia.it">www.accredia.it</a>) Riferibilità SIT dei campioni utilizzati per la taratura</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>ANALISI CHIMICO / FISICHE</b> Laboratori di analisi chimico/fisiche / Fonometrie</p>	<p><b>Si dichiara di essere in possesso di:</b> Accreditamento SINAL / ACCREDIA (Sistema Nazionale per l'Accreditamento dei Laboratori) (verificabile sul sito <a href="http://www.accredia.it">www.accredia.it</a>) - oppure in alternativa Si dichiara di essere in possesso della Certificazione ISO 9001</p>

<sup>2</sup> SIT = Sistema Italiano di Taratura.

EAL = *European Accreditation for Laboratories*.

<b>Per le rilevazioni chimico fisiche svolte all'interno dello stabilimento</b>	
<b>Si dichiara che il personale addetto alla esecuzione delle analisi chimico fisiche è in possesso di - Certificato di abilitazione allo svolgimento delle specifiche attività affidate;</b>	
<input type="checkbox"/> <b>STRUMENTI DI MISURA</b> Pese e bilance. Strumenti per analisi acque (piaccimetri, ossimetri etc.)	Si dichiara che unitamente alla fornitura sarà rilasciato il Certificato di Taratura / Calibrazione; e la Verifica dell'intera scala di lettura dello strumento
<input type="checkbox"/> <b>PRODOTTI CHIMICI VARI</b>	<input type="checkbox"/> Si dichiara la corrispondenza dei materiali forniti alle vigenti norme in materia di sicurezza dei prodotti, in particolare per quanto concerne il rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento (CE) n. 1907/2006 (REACH), al Regolamento (CE) n. 1272/2008 (CLP) e al D.Lgs.81/0  <input type="checkbox"/> Si dichiara di essere in possesso delle schede dati di sicurezza dei prodotti forniti/impiegati che saranno consegnate o inviate su supporto informatico prima dell'arrivo dei materiali all'interno del sito produttivo
<input type="checkbox"/> <b>NOLEGGIO A CALDO E A FREDDO DI MACCHINARI, MACCHINE OPERATRICI E MEZZI DI SOLLEVAMENTO</b>	Si dichiara che i macchinari, macchine operatrici e mezzi di sollevamento oggetto della fornitura sono rispondenti alle norme previste dalla "Direttiva Macchine" D.P.R n° 17/2010 e s.m.i. e sono state sottoposte alle visite periodiche di legge, qualora previste, e sono state sottoposte a regolare programma di manutenzione programmata e straordinaria come previsto dalle norme di legge e dal manuale d'uso e manutenzione.  <b>In caso di noleggio a caldo</b> <b>Si dichiara che il personale addetto alla conduzione dei macchinari, macchine operatrici e mezzi di sollevamento hanno:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ricevuto la formazione generale e specifica in riferimento ai rischi connessi alla loro specifica attività, le normative di sicurezza e dispositivi aziendali di protezione e prevenzione adottati, conformemente a quanto previsto dall'Accordo Conferenza Stato-Regioni del 21/12/2011 e del 22/02/2012; nonché,</li> <li>- ricevuto l'informazione specifica prevista in caso di utilizzo dei mezzi e delle attrezzature di lavoro per le quali è richiesta una abilitazione particolare, conformemente a quanto previsto dell'Accordo Stato Regioni del 22/02/2012</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>RIPARAZIONE/ MANUTENZIONE MEZZI ED ATTREZZATURE / Autocarri Autoveicoli. Mezzi di movimentazione attrezzature.</b>	<b>Piombatura tachigrafi - Per imprese che effettuano interventi sui cronotachigrafi:</b> Si dichiara di essere in possesso di Autorizzazione a effettuare operazioni di montaggio, riparazione e revisione di cronotachigrafi [D.M. 11/03/2005] (verificabile sul sito <a href="http://www.metrologialeale.unioncamere.it">www.metrologialeale.unioncamere.it</a> )

A tal fine l'impresa si impegna a consegnare unitamente alla conferma di accettazione dell'ordine la documentazione di seguito indicata

- Iscrizione alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto;
- Documento di valutazione dei rischi di cui all'articolo 17, comma 1, lettera a) o autocertificazione di cui all'articolo 29, comma 5, del presente decreto legislativo;
- Documento unico di regolarità contributiva di cui al Decreto Ministeriale 24 ottobre 2007 (DURC);
- Attestazione del possesso della patente a crediti ovvero, per le imprese che non sono tenute al possesso della patente ai sensi del comma 3 e 5 del medesimo articolo 27 (pubblicato in GU n. 221 del 20-09-2024), dell'attestazione di qualificazione SOA in alternativa allegare autodichiarazione sul possesso dei requisiti e della patente a crediti, indicando i crediti posseduti al momento della dichiarazione (nei casi di attività che rientrano nel Titolo IV DLgs 81/08 e s.m.i)**
- Copia degli attestati di formazione del personale che lavorerà nell'appalto;
- Copia del libro unico del lavoro del personale che lavorerà nell'appalto;

- 
- Copia dell'idoneità medica del personale che lavorerà nell'appalto;
  - D.Lgs 81/08 art.18 b-bis individuazione del/i preposto/i per l'effettuazione delle attività di vigilanza di cui all'art.19 LEGGE 215/21;
  - Altro .....

Per quanto riguarda i lavori/servizi descritti, l'impresa prevede il sub-appalto ad altra impresa e/o lavoratore autonomo:

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------	-----------------------------

In caso affermativo l'impresa si impegna, con la sottoscrizione del presente documento, a condividere con il sub appaltatore copia del presente modulo che dovrà essere compilato in ogni sua parte anche dal sub-appaltatore, previa autorizzazione del Committente.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma Del Legale Rappresentante  
\_\_\_\_\_