

Allegato XVII del D.Lgs 81/08
Verifica Idoneità tecnico - professionale
Art. 26 D.Lgs. 81/08 e s.m.i.
MODELLO A1
Verifica idoneità IMPRESA

Oggetto dell'appalto	
Ragione sociale:	
Sede legale:	
Legale rappresentante, indirizzo	
Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione	
Addetto antincendio	
Addetto al primo soccorso	
Rappresentante dei Lavoratori	
Medico Competente	
Elenco macchine e attrezzature	
Sede appalto (area di lavoro)	
Durata dell'appalto (lavoro)	

Il sottoscritto
in qualità di rappresentante legale della ditta

dichiara quanto segue
(dichiarazione sostitutiva ex art. 47 del DPR 445/2000 e s.m.i.)

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci ex art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.

- Che il personale impiegato per l'Appalto in oggetto
 - è dotato delle abilitazioni necessarie;
 - risulta idoneo alle mansioni specifiche, in conformità alla sorveglianza sanitaria ove prevista ex art.41 D.Lgs. 81/08;
 - è adeguatamente informato e formato sulle misure di prevenzione e protezione relative alle mansioni svolte, sulle procedure di emergenza e di primo soccorso, art. 36-37 D.Lgs. 81/08;
 - è dotato di ausili, dispositivi di protezione individuali (marcatura CE), idonei alla sicurezza del lavoro da eseguire;
 - è riconoscibile tramite tessera di riconoscimento esposta bene in vista sugli indumenti e contenente le generalità del lavoratore, fotografia, l'indicazione del datore di lavoro e dell'impresa in appalto;
- Che l'Appaltatore possiede il Documento di Valutazione dei Rischi art. 17 D.Lgs. 81/08, con evidenza della tutela di ogni lavoratore e di ogni attività;
- Che i mezzi e le attrezzature previsti per l'esecuzione dell'Appalto sono idonei, conformi alle norme di sicurezza vigenti, dotati dei necessari documenti di certificazione e controllo.

Luogo, data/...../.....

Il dichiarante
(Firma digitale)

.....

**Allegato XVII del D.Lgs 81/08
Verifica Idoneità tecnico - professionale**

Art. 26 D. Lgs. 81/08 e s.m.i.

**MODELLO A1
Verifica idoneità LAVORATORI AUTONOMI**

Oggetto dell'appalto	
Ragione sociale:	
Sede legale:	
Legale rappresentante, indirizzo	
Addetto antincendio	
Addetto al primo soccorso	
Medico Competente	
Elenco macchine e attrezzature	
Sede appalto (area di lavoro)	
Durata dell'appalto (lavoro)	

Il sottoscritto In qualità di lavoratore autonomo

dichiara quanto segue

(dichiarazione sostitutiva ex art. 47 del DPR. 445/2000 e s.m.i.)

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci ex art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.

- Che il sottoscritto lavoratore autonomo con riferimento all'Appalto in oggetto
- è dotato delle abilitazioni necessarie;
- risulta idoneo alle mansioni specifiche, in conformità alla sorveglianza sanitaria ove prevista ex art.41 D.Lgs. 81/08;
- è adeguatamente informato e formato sulle misure di prevenzione e protezione relative alle mansioni svolte, sulle procedure di emergenza e di primo soccorso, artt. 36 e 37 D.Lgs. 81/08;
- è dotato di ausili, dispositivi di protezione individuali (marcatura CE), idonei alla sicurezza del lavoro da eseguire;
- è riconoscibile tramite tessera di riconoscimento esposta bene in vista sugli indumenti e contenente le generalità del lavoratore, fotografia, l'indicazione del datore di lavoro e dell'impresa in appalto;
- Che i mezzi e le attrezzature previsti per l'esecuzione dell'Appalto sono idonei, conformi alle norme di sicurezza vigenti, dotati dei necessari documenti di certificazione e controllo.

Luogo, data/...../.....

Il dichiarante
(Firma digitale)

.....