

DICHIARAZIONE DELLA DITTA**circa l'ottemperanza delle misure di igiene e sicurezza sul lavoro**

Il/la sottoscritto/a _____ nato il _____
a _____ C.F. _____ residente in _____
_____ via/piazza _____ n. _____ tel. _____ fax _____
in qualità di Datore di Lavoro, ai sensi dell'art. 2 del D.Lgs. 81/2008, della
Ditta _____ con sede legale in _____ () via/piazza
_____ n. _____ C.A.P. _____ P.I.V.A. _____ C.F.
_____ e sede operativa in _____ () via/piazza
_____ n. _____ C.A.P. _____ comunica che l'R.S.P.P. è il/la
Sig/Sig.ra _____ e il medico competente è il
dr/dr.ssa _____ consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere
dichiarazioni false, ai sensi dell'art.76, e dell'art. n. 76, del D.P.R. n. 445/2000.

D I C H I A R A

di ottemperare alle vigenti norme in materia di igiene e sicurezza sul lavoro.

In particolare, in riferimento ai disposti di cui al D.Lgs. 81/2008, lo scrivente dichiara che:

- ha provveduto alla redazione del Documento di Valutazione del Rischio della propria attività lavorativa di cui all'art 28 prendendo in considerazione i seguenti elementi: ambiente/i di lavoro, organizzazione del lavoro, dispositivi protezione collettiva ed individuale, dispositivi sicurezza macchine/impianti;
- ha adottato procedure che assicurino che ciascun lavoratore riceva una formazione sufficiente ed adeguata in materia di sicurezza di cui all'art. 36, con particolare riferimento alla propria mansione, prima che a questi gli vengano affidati specifici compiti;
- ha valutato, nella scelta delle attrezzature di lavoro, delle sostanze o dei preparati chimici impiegati, nonché nella sistemazione dei luoghi di lavoro, i rischi per la sicurezza e per la salute dei lavoratori, ivi compresi quelli riguardanti gruppi di lavoratori esposti a rischi particolari (rumore, manipolazione di sostanze chimiche, utilizzo di attrezzature, rischio elettrico, caduta dall'alto, ecc),

- ha adottato procedure che prevedono la sostituzione programmata e preventiva delle parti di macchina/e od impianto/i la cui usura o mal funzionamento può dar luogo ad incidenti;
- qualora vengano coinvolti nell'attività svolta per Vostro conto, propri dipendenti questi sono e saranno in regola con le vigenti leggi e regolarmente iscritti presso l'INAIL e l'INPS (e CASSA EDILE, ove previsto);
- informerà il proprio personale, di cui si assume sin d'ora la responsabilità dell'operato, delle disposizioni in materia di sicurezza individuate presso la sede comunale dove dovranno essere svolte le attività in appalto, nonché delle prescrizioni e delle procedure individuate nel presente documento e suoi allegati;
- la Ditta risulta disporre di capitali, conoscenza, esperienza e capacità tecniche, macchine, attrezzature, risorse e personale necessari e sufficienti per garantire l'esecuzione a regola d'arte delle attività commissionate con gestione a proprio rischio e con organizzazione dei mezzi necessari;
- collaborerà con il Servizio di Prevenzione e Protezione per la redazione del "Verbale di sopralluogo preliminare congiunto e di coordinamento" presso la sede oggetto della convenzione fornendo tutte le informazioni necessarie alla predisposizione finale del Documento Unico di Valutazione del Rischio da Interferenze (D.U.V.R.I.);
- informerà il Committente su eventuali rischi specifici dell'attività della Concessionaria che potrebbero interferire con la normale attività lavorativa comunale o che potrebbero risultare dannosi per la sicurezza del personale comunale.

Si informa, infine, che il nostro Referente delegato per le attività oggetto del servizio è il

- il Sig./Sig.ra _____ tel _____, individuato/a per comunicare i rischi specifici introdotti nei luoghi di lavoro comunali e svolgere il sopralluogo congiunto preliminare presso la sede luogo di lavoro comunale oggetto della concessione e in caso di sua assenza o impedimento il Sig./Sig.ra _____ tel _____,

Le persone sopra designate sono professionalmente idonee a svolgere le mansioni affidate.

Luogo e Data _____

Il Datore di Lavoro
Legale Rappresentante della Concessionaria