CIG **96370400FE**

ALLEGATO 1A

Oggetto: Art. 26 D.Lgs. 81/08 "Obblighi connessi ai contratti d'appalto o d'opera o di somministrazione"

Elenco documentazione da richiedere alle ditte appaltatrici.

1) Copia del certificato di iscrizione alla CCIAA, non anteriore a tre mesi;
2) Elenco lavoratori autorizzati ad accedere presso il consorzio con relativo nome cognome, luogo e data di nascita e codice fiscale con l'indicazione del preposto;
3) Autocertificazione del possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 (**modello 1**);
4) DURC non anteriore ai 3 mesi;
5) Verbale di sopralluogo del Responsabile della ditta appaltatrice (**modello 2**);
6) Indicazione dei costi per la sicurezza sostenuti dalla ditta appaltatrice per lo svolgimento dei lavori presso la committente (**modello 3**);
7) Elenco attività di formazione in materia di sicurezza a cui hanno partecipato i lavoratori impiegati presso il Consorzio Impegno Sociale (**modello 4**);
8) dichiarazione che i Lavoratori impiagati presso il Consorzio Impegno Sociale sono risultati idonei per quanto riguarda la sorveglianza sanitaria allo svolgimento della mansione (**modello 5**);
9) Organigramma della sicurezza (**modello 6**);
10) Elenco DPI forniti ai lavoratori che operano presso il Consorzio Impegno Sociale (**modello 7**);
11) Elenco attrezzature di lavoro e mezzi di movimentazione e trasporto utilizzati presso il Consorzio Impegno Sociale e dichiarazione che risultano conformi alla normativa vigente (**modello 8**);
12) Elenco prodotti chimici utilizzati presso il Consorzio Impegno Sociale e copia delle schede di sicurezza (**modello 10**).

Tali documenti, firmati dal datore di lavoro, dovranno essere consegnati all'Ufficio Affari Generali del Consorzio Impegno Sociale.

Cordiali saluti

Il Direttore Generale
Consorzio Impegno Sociale
Dott. Andrea Catelli

MODELLO 1

Autocertificazione possesso dei requisiti di idoneità tecnica

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Io sottoscritt……. nat…… a…….. il……. residente a…… pov. (……) in via ……. n. …….. in qualità di legale rappresentante della Ditta/società…… ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del Dpr 28.12.2000 n. 445, nonchè dell'art. 26 comma 1 lettera a) punto 2 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità che la ditta/società……...possiede tutti i requisiti di idoneita' tecnico professionale previsti art. 26 comma 1 lettera a) punto 2 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81 per lo svolgimento delle attività previste dall'appalto……

In fede ……..

data …….

MODELLO 2

VERBALE DI SOPRALLUOGO SUI RISCHI SPECIFICI ESISTENTI

In relazione all'incarico ricevuto dal Consorzio Impegno Sociale di effettuare i lavori di cui al regolare contratto a parte stipulato,

il sottoscritto _____ nella sua qualità di responsabile in situ della ditta appaltatrice

Dichiara:

1) Di aver eseguito un sopralluogo sui luoghi ove si svolgono i servizi, allo scopo di essere reso edotto, ai sensi dell'art. 26, del D.Lgs. 81/08, dei rischi specifici ivi esistenti e delle misure di prevenzione e di emergenza adottate;

2) Di aver appreso, nel corso del sopralluogo medesimo, dell'esistenza nella struttura di altri potenziali rischi connessi alla presenza di :

_____

_____

_____

3) Di impegnarsi, a sua volta, a rendere edotti i propri dipendenti e/o le imprese in subappalto dei succitati rischi e delle misure di prevenzione, protezione e di emergenza, a norma degli artt. 36-37 del DLgs 81/08.

4) Di essere a conoscenza della vigente normativa riguardante la sicurezza del lavoro, che osserverà e farà osservare al proprio personale durante l'esecuzione dei lavori, unitamente a tutte le altre cautele o misure che si rendessero necessarie per prevenire infortuni o eventi comunque dannosi.

5) Di essere a conoscenza, di osservare e far osservare al proprio personale tutte le norme di carattere generale, amministrativo, di sicurezza previste dalla normativa vigente.

- Osservazioni:

_____

_____

Data e firma dei presenti al sopralluogo

Consorzio Impegno Sociale	Ditta appaltatrice
_____	_____

il Datore di Lavoro Committente

_____

il Datore di Lavoro della ditta appaltatrice

_____

MODELLO 3

STIMA DEI COSTI PER LA SICUREZZA

I costi della sicurezza a carico dell'impresa appaltatrice per ridurre al minimo le interferenze sono stimati in Euro: _____.Datore di Lavoro Appaltatore

_____

MODELLO 4

FORMAZIONE

Il sottoscritto _____, Datore di Lavoro della ditta_____ dichiara sotto la propria responsabilità che il personale operante presso il Consorzio Impegno Sociale ha frequentato tutti i corsi di formazione previsti dal D.lgs. 81/08 in materia di tutela della sicurezza e della salute dei lavoratori.

Di seguito si riportano i corsi frequentati

Nominativo	Corso

Datore di Lavoro Appaltatore

_____

MODELLO 5

IDONEITA' ALLO SVOLGIMENTO DELLA MANSIONE

Il sottoscritto _____, Datore di Lavoro della ditta_____ dichiara sotto le propria responsabilità che il personale operante presso il Consorzio Impegno Sociale, a seguito di sorveglianza sanitaria è stato giudicato idoneo dal Medico Competente, Dott. _____, allo svolgimento della mansione.Datore di Lavoro Appaltatore

_____

MODELLO 6

ORGANIGRAMMA DELLA SICUREZZA DITTA APPALTATRICE

Ragione Sociale	
Datore di lavoro	
Responsabile del servizio di prevenzione e protezione (RSPP)	
Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione (ASPP)	
Medico Competente	
Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza	
Addetti squadra antincendio	
Addetti squadra di primo soccorso	

Data _____

Il Datore di Lavoro della ditta appaltatrice

_____

MODELLO 7

DPI

Il sottoscritto _____, Datore di Lavoro della ditta_____ dichiara sotto la propria responsabilità di aver fornito al personale operante presso il Consorzio Impegno Sociale idonei Dispositivi di Protezione Individuale.

Di seguito si riportano i DPI forniti:

Mansione	**DPI**

Datore di Lavoro Appaltatore

_____

MODELLO 8

ATTREZZATURE DI LAVORO

Il sottoscritto _____, Datore di Lavoro della ditta_____ dichiara che le attrezzature di lavoro e i mezzi di movimentazione e trasporto utilizzati presso il Consorzio Impegno Sociale sono conformi alla normativa vigente:

Elenco attrezzature di lavoro e i mezzi di movimentazione e trasporto utilizzati presso il Consorzio Impegno Sociale:

Datore di Lavoro Appaltatore

_____

MODELLO 9

PRODOTTI CHIMICI

Il sottoscritto _____, Datore di Lavoro della ditta_____ dichiara che i prodotti chimici utilizzati sono conformi alla normativa vigente:

Elenco prodotti chimici utilizzati presso il Consorzio Impegno Sociale:

Si allegano schede di sicurezza.
Datore di Lavoro Appaltatore

_____

Allegati

ORGANIZZAZIONE DELLA SICUREZZA
"CONSORZIO IMPEGNO SOCIALE"

Datore di Lavoro

Adamo Maria Angela

Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP)

Ing. Anna Sassi

Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS)

Marta Valente

Medico Competente

Dott. Matteo Iorno

SQUADRA DI PRIMO SOCCORSO

L’elenco degli addetti al primo soccorso è esposto nella bacheca all’ingresso.

SQUADRA ANTINCENDIO

L’elenco degli addetti all’antincendio è esposto nella bacheca all’ingresso.