

MODULO 1

**Titolo: MODULO 1 - CERTIFICAZIONE DELLA CONGRUENZA TRA OGGETTO SOCIALE DELLA DITTA E NATURA DELL'OGGETTO DELL'APPALTO DA COMPILARE A CURA DELLA DITTA APPLATATRICE**

DA COMPILARE A CURA DELLA DITTA APPALTATRICE	
<b>1</b>	<b>Ditta appaltatrice</b>
	Denominazione:
<b>2</b>	<b>Oggetto dell'appalto</b>
	Oggetto:
<b>3</b>	<b>Raccolta del Certificato di camera di Commercio non anteriore a 6 mesi data di assegnazione provvisoria della gara</b>
	Data Certificato .../.../.....
<b>4</b>	<b>Dichiarazione in cui il rappresentante della Ditta appaltatrice certifica la congruenza tra oggetto sociale e natura dell'oggetto dell'appalto</b>
	Il sottoscritto ..... legale rappresentante di ..... dichiara che l'oggetto dell'appalto è congruente con l'oggetto sociale della società che rappresenta.  firma per esteso .....  data .....

NON COMPILARE - PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO ACQUISTI DELLA FONDAZIONE ARENA	
Verifica di esistenza del Certificato in data di vigenza	Si/No
Verifica firma di dichiarazione di congruità	Si/No
Addetto alla verifica .....	
(cognome e nome e data)	

MODULO 2

**Titolo: MODULO 2 - AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE (ex art. 47 del D.P.R. 445/2000, come richiesta dall'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.).**

DA COMPILARE A CURA DELLA DITTA APPALTATRICE	
<b>1</b>	<b>Ditta appaltatrice</b>
	Denominazione:
<b>2</b>	<b>Legale rappresentante</b>
	Cognome e nome:
<b>3</b>	<b>Dichiarazione in cui il rappresentante della Ditta appaltatrice certifica il possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000</b>
	<p>Il sottoscritto .....legale rappresentante di ..... dichiara che la società che rappresenta è in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000</p> <p>firma per esteso ..... data .....</p>

NON COMPILARE - PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO ACQUISTI DELLA FONDAZIONE ARENA	
Verifica firma di dichiarazione di possesso dei requisiti	Si/No
Addetto alla verifica .....	
(cognome e nome e data)	

MODULO 3

**Titolo: MODULO 3 - ORGANIGRAMMA DELLE FIGURE PRINCIPALI IN TEMA DI SICUREZZA E DICHIARAZIONI DI ASSOLVIMENTO DEGLI OBBLIGHI DI CUI IL D.LGS. 81/08 IN TEMA DI VALUTAZIONE DEI RISCHI**

DA COMPILARE A CURA DELLA DITTA APPALTATRICE	
1	<b>Ditta appaltatrice</b>
	Denominazione:
2	<b>Consegna DVR della ditta appaltatrice</b>
	Data di consegna ..... / Data di produzione del DVR.....
3	<b>Nominativo del Datore di Lavoro</b>
	Nome e cognome ..... Data di incarico .../.../.....
4	<b>Nominativo del RSPP</b>
	Nome e cognome ..... Data di incarico .../.../.....
5	<b>Nominativo del Medico competente</b>
	Nome e cognome ..... Data di incarico .../.../.....
6	<b>Nominativo del RLS</b>
	Nome e cognome ..... Data di elezione .../.../..... Nome e cognome ..... Data di elezione .../.../..... Nome e cognome ..... Data di elezione .../.../.....
7	<b>Dichiarazione in cui il Datore di Lavoro della Ditta appaltatrice certifica CHE IL DVR è stato redatto ai sensi del d.lgs 81/2008</b>
	Il sottoscritto .....Datore di lavoro di ..... dichiara che il DVR consegnato è stato redatto ai sensi del d.lgs 81/2008 firma per esteso ..... data .....
8	<b>Dichiarazione in cui il Datore di Lavoro della Ditta appaltatrice certifica l'assolvimento di tutti gli obblighi previsti dal DVR</b>
	Il sottoscritto .....Datore di lavoro di ..... certifica l'assolvimento di tutti gli obblighi previsti dal DVR firma per esteso ..... data .....

NON COMPILARE - PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO ACQUISTI DELLA FONDAZIONE ARENA	
Verifica di compilazione di quanto ai punti 1,2,3,4,5,6	Si/No
Verifica firma delle dichiarazioni ai punti 7 e 8	Si/No
Addetto alla verifica .....	
<i>(cognome e nome e data)</i>	

MODULO 4

**Titolo: MODULO 4 - DICHIARAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DELLA COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE DI AVER ASSICURATO LA DITTA APPALTATRICE PER UN IMPORTO SUPERIORE AL VALORE DELL'APPALTO**

DA COMPILARE A CURA DELLA DITTA APPALTATRICE	
<b>1</b>	<b>Ditta appaltatrice</b>
	Denominazione: .....
<b>2</b>	<b>Gara</b>
	Denominazione gara ..... ..... valore della gara .....
<b>3</b>	<b>Compagnia di assicurazione</b>
	Denominazione .....
	Polizza N° ..... Data di emissione .../.../.....
	Importo assicurato .....
<b>4</b>	<b>Nominativo del Rappresentante della Compagnia di assicurazione</b>
	Nome e cognome ..... Data di nomina .../.../.....
<b>5</b>	<b>Dichiarazione in cui il Rappresentante della Compagnia certifica di avere assicurato l'appaltante per un massimo di .....&gt; a importo dell'appalto</b>
	Il sottoscritto .....Rappresentante della Compagnia ..... dichiara che con la presente polizza consegnata in copia ha assicurato la ..... per un massimo di .....> all'importo di ..... (controvalore dell'appalto)  firma per esteso ..... data .....

NON COMPILARE - PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO ACQUISTI DELLA FONDAZIONE ARENA	
Verifica di compilazione di quanto ai punti 1,2,3,4	Si/No
Ritiro polizza	Si/No
Verifica firma delle dichiarazioni di cui al punto 5	Si/No
Addetto alla verifica .....	
(cognome e nome e data)	

MODULO 5

**Titolo: MODULO 5 - NOMINATIVI DEL DATORE DI LAVORO E DEL RSPP DELLA DITTA APPALTATRICE**

<b>1</b>	<b>Ditta appaltatrice</b>
	Denominazione:
<b>2</b>	<b>Nominativo del Datore di Lavoro</b>
	Nome e cognome .....
	Data di incarico .../.../.....
<b>3</b>	<b>Nominativo del RSPP</b>
	Nome e cognome .....
	Data di incarico .../.../.....

**NON COMPILARE - PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO ACQUISTI DELLA FONDAZIONE ARENA**

Dichiarazione in cui RSPP accetta l'incarico	Si/No
Raccolta attestato di formazione del RSPP	Si/No
Raccolta attestato di aggiornamento del RSPP	Si/No

Addetto alla verifica .....

*(cognome e nome e data)*