

Oggetto:

FACCHINAGGIO E TRASPORTI

(denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice)

Il sottoscritto nato a
..... (.....) il ../../... in qualità di Legale Rappresentante
dell'impresacon sede legale in
..... e iscrizione CCIAA
in riferimento all'appalto
....., consapevole delle sanzioni penali richiamate
dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione
o uso di atti falsi,

DICHIARA:

- 1) che il Datore di Lavoro di cui all'art. 2 comma 1 lettera b) del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. è il/la Sig./Sig.ra
- 2) che il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione di cui all'art. 2 comma 1 lettera f) del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. è il/la Sig./Sig.ra.....;
- 3) che la ditta/società è in possesso dell'idoneità tecnico professionale in relazione ai lavori da svolgere (ex art. 47 del D.P.R. 445/2000, come richiesta dall'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.) ed è pienamente cosciente sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui è destinata ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza da adottare in relazione alla propria attività;
- 4) che è avvenuta valutazione dei rischi e relativa predisposizione del documento di prevenzione e protezione ai sensi dell'art. 17, comma 1 e 28 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.;
- 5) che l'impresa possiede le risorse tecniche per eseguire le lavorazioni affidate in appalto;
- 6) che l'impresa fornisce tutte le attrezzature e le macchine necessarie all'esecuzione delle lavorazioni affidate in appalto;
- 7) che le suddette attrezzature e macchine di proprietà dell'impresa oppure regolarmente noleggate o in concessione d'uso e comunque impiegate dalla ditta nei luoghi di lavoro del committente, sono conformi alla normativa vigente inerente la sicurezza dei lavoratori sul luogo di lavoro;
- 8) che le suddette attrezzature e macchine sono utilizzate nel rispetto degli art.

Carta intestata della ditta

69/70/71/72/73 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.;

9) che ciascuna delle suddette attrezzature di lavoro e macchine viene utilizzata da personale adeguatamente informato, formato e addestrato secondo quanto previsto dall'art. 73 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.;

13) che il personale ha ricevuto altresì l'informazione e la formazione di cui all'art. 36 (Informazione ai lavoratori) e art. 37 (Formazione dei lavoratori e dei loro rappresentanti) del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.;

14) che il personale è stato equipaggiato dei Dispositivi di Protezione Individuale richiesti dalla normativa vigente;

15) che il personale dell'Impresa risulta sottoposto a sorveglianza sanitaria ed idoneo alla mansione specifica secondo quanto previsto dall'art. 41 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.;

16) che l'Impresa ha adottato tutti i provvedimenti necessari in tema di lotta antincendio, evacuazione, pronto soccorso e gestione emergenza così come richiesto dal D.Lgs. 81/08 e s.m.i.;

17) che non sussistono cause di decadenza, divieto e sospensione di cui ex art. 10 della legge 31.05.1965 n.575 (di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.);

19) che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professionale e all'accettazione dell'incarico;

20) che in caso di assegnazione della gara d'appalto o della procedura oggetto, entro dieci giorni dalla data di comunicazione ufficiale di aggiudicazione provvisoria del servizio e comunque prima dell'inizio dei lavori, l'impresa provvederà a fornire alla Fondazione Arena di Verona copia di tutta la documentazione di cui l'elenco allegato, documentazione già presente alla data di oggi presso l'azienda. IN CASO DI MANCATA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE SUDETTA ENTRO I TERMINI INDICATI LA FONDAZIONE ARENA DI VERONA SI AVVARRA' DELLA FACOLTA' DI NON ASSEGNARE IL SERVIZIO.

Data ../../....

Il Legale Rappresentante (firma e timbro)

Carta intestata della ditta

1.1. Documenti da produrre relativi all'azienda appaltatrice.	N	Documenti	Richiesto	Controllo	Conforme
<input type="checkbox"/> Certificato CCIA con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto, di data non anteriore a sei mesi. <i>(la ditta deve consegnare copia del certificato e compilare il modulo 1)</i>	1	Certificato CCIA	✓ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	Modulo 1 compilato	✓ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autocertificazione del possesso dei requisiti d'idoneità 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.). <i>(la ditta deve compilare il modulo 2)</i>	3	Modulo 2 compilato	✓ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DURC non anteriore a 4 mesi <i>(la ditta deve consegnare copia del certificato, il DURC può anche essere richiesto dall'Ufficio Acquisti all'INPS con accesso diretto)</i>	4	DURC	✓ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificato antimafia o Certificato CCIA che attesta l'insussistenza delle cause di decadenza, divieto e sospensione (ex art. 10 della legge 31.05.1965 n.575, di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.). <i>(si accetta anche l'autocertificazione ai sensi del D.Lgs. 81/08 e s. m. i.)</i>	5	Certificato o autocertificazione	✓ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copia Documento Valutazione dei Rischi aggiornato e dichiarazione dell'Impresa di assolvimento degli obblighi ivi previsti. <i>(la ditta deve consegnare copia del documento, che non deve essere anteriore ad anni 3, e compilare il modulo 3)</i>	6	Documento (a disposizione della Sicurezza)	✓ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7	Modulo 3 compilato	✓ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Documento di accettazione del DUVRI ove previsto. <i>(la ditta deve consegnarne copia firmato nelle parti di competenza)</i>	8	Copia firmata	✓ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copia copertura assicurativa RCT e RCO, i relativi massimali non inferiori all'importo dell'appalto, e le eventuali rinunce di rivalsa. <i>(oltre a presentare il documento l'appaltatore dovrà compilare il modulo 4)</i>	9	Copia polizza	✓ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10	Modulo 4 compilato	✓ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copia registro infortuni (ultimi 10 anni).	11	Copia registro (a disp. Sicurezza)	✓ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Organigramma della sicurezza relativa al personale presente nel luogo dell'appalto. <i>(completo dei nominativi dei preposti, lavoratori e addetti all'emergenza)</i>	12	Documento (a disposizione della Sicurezza)	✓ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copia designazione del RSPP firmata per accettazione, o abilitazione del DdL con funzioni di RSPP, con relativi attestati di formazione e	13	Documenti (a disp. della Sicurezza)	✓ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Carta intestata della ditta

aggiornamento periodico. <i>(la ditta deve consegnare copia dei documenti e compilare il modulo 5)</i>	14	<i>Modulo 5 compilato</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copia della comunicazione all'INAIL del/dei nominativo/i del/degli RLS o designazione dell'RLST.	15	<i>Documenti (a disposizione della Sicurezza)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copia lettera di nomina degli Addetti al primo soccorso e antincendio con relativi attestati di formazione e aggiornamento periodico (ex D.M. 10 marzo 1998 e D.M. 15/07/03, n. 388).	16	<i>Documenti (a disposizione della Sicurezza)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copia lettera di nomina del Medico competente firmata per accettazione.	17	<i>Documenti (a disposizione della Sicurezza)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Schede di sicurezza di tutti gli agenti chimici pericolosi eventualmente utilizzati.	18	<i>Documenti (a disposizione della Sicurezza)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copia del modello UNILAV aggiornato (e eventuali proroghe e/o annullamenti successivi) relativa ai lavoratori impegnati nell'appalto.	19	<i>Documenti (a disposizione della Sicurezza)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.2. Documenti da produrre per ogni singolo lavoratore.	N	Documenti	Richiesto	Controllo	Conforme
<input type="checkbox"/> Consenso all'utilizzo dei dati personali sottoscritto da ogni lavoratore.	20	<i>Documenti</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copia documento d'identità in corso di validità.	21	<i>Documenti</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Per gli stranieri, attestazione dello conoscenza della lingua Italiana (parlata e scritta) almeno livello B1 del QCER. <i>(è considerata valida anche l'autocertificazione del datore di lavoro)</i>	22	<i>Documenti</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Idoneità sanitaria alla mansione, se prevista, per ciascun lavoratore operante all'interno del contratto di appalto (ex art. 41 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.).	23	<i>Documenti (a disposizione della Sicurezza)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificato annuale recente di accertamento della tossicodipendenza e della alcool dipendenza per le mansioni previste (ex art. 41 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.).	24	<i>Documenti (a disposizione della Sicurezza)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Carta intestata della ditta

<p><input type="checkbox"/> Copia degli attestati di “Formazione Generale”, “Formazione Specifica”, e se pertinente “Formazione aggiuntiva Preposto”, “Aggiornamento della formazione Lavoratore” (ex art. 37, D.Lgs. 81/08 e s.m.i., come specificato dall’Accordo 21 dicembre 2011 - Rep. Atti n. 221/CSR).</p>	<p>25</p>	<p><i>Documenti (a disposizione della Sicurezza)</i></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p><input type="checkbox"/> Copia attestati di formazione per lavoratori addetti a compiti specifici:</p> <ul style="list-style-type: none"> - lavori in quota - lavori su ponteggi - guida carrelli elevatori - abilitazione impianti elettrici (PAV, PES, PEI) - altri (verificare la necessità). 	<p>26</p>	<p><i>Documenti (a disposizione della Sicurezza)</i></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p><input type="checkbox"/> Copia verbale (con firma dei lavoratori) di formazione e addestramento ai DPI per ciascun lavoratore impegnato nei lavori affidati (ex art. 77 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.).</p>	<p>27</p>	<p><i>Documenti (a disposizione della Sicurezza)</i></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p><input type="checkbox"/> Copia verbale (con firma dei lavoratori) di consegna dei DPI per ciascun lavoratore impegnato nei lavori affidati.</p>	<p>28</p>	<p><i>Documenti (a disposizione della Sicurezza)</i></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p><input type="checkbox"/> Copia verbale (con firma dei lavoratori) d’informazione e formazione per i lavoratori rispetto alla attività del singolo appalto o cantiere completo degli argomenti trattati e delle ore impegnate.</p>	<p>29</p>	<p><i>Documenti (a disposizione della Sicurezza)</i></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>

Carta intestata della ditta

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	
1	Ditta appaltatrice
	Denominazione:
2	Oggetto dell'appalto
	Oggetto:
3	Raccolta del Certificato di camera di Commercio non anteriore a 6 mesi data di assegnazione provvisoria della gara
	Data Certificato .../.../.....
4	Dichiarazione in cui il rappresentante della Ditta appaltatrice certifica la congruenza tra oggetto sociale e natura dell'oggetto dell'appalto
	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)	

Carta intestata della ditta

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	
1	Ditta appaltatrice
	Denominazione:
2	Legale rappresentante
	Cognome e nome:
3	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
	Il sottoscrittolegale 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 firma per esteso data

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)	

Carta intestata della ditta

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	
Ditta appaltatrice	
Denominazione:	
Consegna DVR della ditta appaltatrice	
Data di consegna/ Data di produzione del DVR.....	
Nominativo del Datore di Lavoro	
Nome e cognome Data di incarico .../.../.....	
Nominativo del RSPP	
Nome e cognome Data di incarico .../.../.....	
Nominativo del Medico competente	
Nome e cognome Data di incarico .../.../.....	
Nominativo del RLS	
Nome e cognome Data di elezione .../.../.....	
Nome e cognome Data di elezione .../.../.....	
Nome e cognome Data di elezione .../.../.....	
Dichiarazione in cui il Datore di Lavoro della Ditta appaltatrice certifica CHE IL DVR è stato redatto ai sensi del d.lgs 81/2008	
Il sottoscrittoDatore di lavoro di dichiara che il DVR consegnato è stato redatto ai sensi del d.lgs 81/2008	
firma per esteso data	
Dichiarazione in cui il Datore di Lavoro della Ditta appaltatrice certifica l'assolvimento di tutti gli obblighi previsti dal DVR	
Il sottoscrittoDatore 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.....	
(cognome e nome e data)	

Carta intestata della ditta

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	
1	Ditta appaltatrice
	Denominazione:
2	Gara
	Denominazione gara valore della gara
3	Compagnia di assicurazione
	Denominazione
	Polizza N° Data di emissione .../.../.....
	Importo assicurato
4	Nominativo del Rappresentante della Compagnia di assicurazione
	Nome e cognome Data di nomina .../.../.....
5	Dichiarazione in cui il Rappresentante della Compagnia certifica di avere assicurato l'appaltante per un massimo di> a importo dell'appalto
	Il sottoscrittoRappresentante 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)	

Carta intestata della ditta

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

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