MOD 2A ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA' DELL'IMPRESA ESECUTRICE

La sottoscritta impresa _____
con sede legale in _____ via _____ n. _____,
CAP_____, Prov. _____, iscritta presso la CCIAA di _____ n.REA _____
P.IVA _____ CF _____
Tel. _____ fax _____, e-mail _____
Legale rappresentante _____
domiciliato in _____ via _____ n. _____,
CAP _____, Prov. _____, Tel. _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di aver adempiuto a tutti gli obblighi imposti dalla normativa vigente in materia di sicurezza del lavoro e in materia di contribuzione del lavoro. In particolare dichiara di aver adempiuto agli obblighi previsti dal D.Lgs. 81/08 in materia di Sicurezza sul Lavoro e di aver adempiuto agli obblighi contributivi e assistenziali previsti dalle vigenti leggi e dalla contrattazione collettiva di settore.

RIEPILOGO ADEMPIMENTI ESPLETATI			
N.	**Adempimento in materia di sicurezza sul lavoro**	**Adempimento avvenuto**	**Funzione aziendale responsabile e/o nominativo della figura competente**
1	DVR (Documento di Valutazione dei Rischi) ai sensi dell'art.17 comma 1, lettera a) del D.Lgs.81/08 e smi, o a rendere l'autocertificazione dei rischi (con validità fino a 10 addetti e fino al 31.12.2012) ai sensi dell'art.29 comma 5, del predetto Decreto		
2	Nomina del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dai Rischi art.17 c.1 lett. b D.Lgs.81/08.		
3	Avvenuta formazione del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dai Rischi		
4	Nomina del medico competente art.18 c.1 lett.B D.Lgs.81/08		
5	Di aver effettuato il controllo sanitario di tutti gli addetti in osservanza alle vigenti disposizioni di Legge		
6	Nomina da parte dei lavoratori, del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza art.47 D.Lgs.81/08		
7	Avvenuta formazione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza art.47 D.Lgs.81/08		
8	Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza è stato consultato in merito alla predisposizione del Documento di Valutazione dei Rischi (o Autocertificazione), del piano di formazione, modifiche tecniche ed organizzativa, ecc..		

iCARE srl unominale
Soggetta ad attività di direzione e coordinamento del Comune di Viareggio
Capitale sociale € 3.500.000,00 i.v.
Sede legale e amministrativa: via G. Pascoli 6 – 55049 Viareggio (LU)
P.I. e C.F. 01588020469 – REA di Lucca 73460

Tel. 0584 3811
Fax 0584 385562
e-mail protocollo@icareviareggio.it
PEC protocollo@pec.icareviareggio.it
Sito www.icareviareggio.it

Città di Viareggio

N.	Adempimento in materia di sicurezza sul lavoro	Adempimento avvenuto	Funzione aziendale responsabile e/o nominativo della figura competente
9	Nomina degli addetti alle emergenze, antincendio, pronto soccorso art.18 c.1 lett.B D.Lgs.81/08		
10	Avvenuta formazione degli addetti alle emergenze, antincendio, pronto soccorso art.18 c.1 lett.B D.Lgs.81/08		
11	Si è provveduto ad effettuare l'informazione dei lavoratori art.36 D.Lgs.81/08		
12	Si è provveduto a effettuare la formazione dei lavoratori, neo assunti e/o per il cambio di mansione art.37 D.Lgs.81/08 ed agli Accordi Stato-Regioni		
13	L'imprese appaltatrice e/o sub-appalto ha dichiarato che il personale addetto al montaggio, smontaggio, trasformazione del ponteggio alla regola dell'arte, ha ricevuto una formazione adeguata art.136 c.6 D.Lgs.81/08		
14	I lavoratori sono dotati di DPI necessari a svolgere in sicurezza le loro mansioni: I DPI sono conformi al D.Lgs.475/92 e D.Lgs.81/08 e smi		
15	I lavoratori che impiegano i DPI di III cat. hanno ricevuto l'attività di formazione/addestramento prevista D.Lgs.475/92 e D.Lgs.81/08 e smi		
16	Vengono impiegati prodotti o sostanze chimiche e consultate le schede tecniche dei prodotti		
17	Le macchine e le attrezzature sono sottoposte a manutenzione programmata e verifiche periodiche così come previsto dal D.Lgs.359/99		
18	L'Azienda impiega attrezzature di lavoro in conformità alle disposizione di cui al Titolo III D.Lgs.81/08		
19	Di avere la specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al D.Lgs.81/08 di macchine, attrezzature e opere provvisionali.		
20	I lavoratori incaricati all'impiego di attrezzature hanno ricevuto informazione, istruzione e ricevono una formazione ed addestramento come previsto dall'art.73 D.Lgs.81/08 e smi		
21	Per le imprese (o lavoratori autonomi) in sub-appalto vengono effettuate le verifiche sull'idoneità tecnico professionale (art.26 ed All.XVII D.Lgs.81/08 e smi), e sulle disposizioni in materia di assicurazione ed assistenza dei lavoratori		

iCARE srl unominale
Soggetta ad attività di direzione e coordinamento del Comune di Viareggio
Capitale sociale € 3.500.000,00 i.v.
Sede legale e amministrativa: via G. Pascoli 6 – 55049 Viareggio (LU)
P.I. e C.F. 01588020469 – REA di Lucca 73460

Tel. 0584 3811
Fax 0584 385562
e-mail protocollo@icareviareggio.it
PEC protocollo@pec.icareviareggio.it
Sito www.icareviareggio.it

Città di Viareggio

N.	Adempimento in materia di sicurezza sul lavoro	Adempimento avvenuto	Funzione aziendale responsabile e/o nominativo della figura competente
22	Le imprese in sub-appalto e lavoratori autonomi vengono informati sui rischi presenti in cantiere art.26 D.Lgs.81/08		
23	Il personale dell'imprese appaltatrice e sub-appalto è munito di tessera di riconoscimento corredata di fotografia, contenente le generalità del lavoratore e l'indicazione del datore di Lavoro art.26 D.Lgs.81/08		
24			
Altro:			

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa/lavoratore autonomo

Dichiara

che i dati riportati sono veritieri e comunque si impegna a fornire su richiesta copia dei documenti comprovanti le indicazioni contenute nella presente dichiarazione.

data _____ firma _____

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa/lavoratore autonomo

Dichiara

Di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di informazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR445/00, dichiara, altresì, ai sensi degli art.45 e 46 del DPR445/00 che quanto dichiarato corrisponde a verità.

data _____ firma _____

Si autorizza al trattamento dei Dati ai sensi dell'art.13 D.Lgs.196/2003

iCARE srl unominale
Soggetta ad attività di direzione e coordinamento del Comune di Viareggio
Capitale sociale € 3.500.000,00 i.v.
Sede legale e amministrativa: via G. Pascoli 6 – 55049 Viareggio (LU)
P.I. e C.F. 01588020469 – REA di Lucca 73460

Tel. 0584 3811
Fax 0584 385562
e-mail protocollo@icareviareggio.it
PEC protocollo@pec.icareviareggio.it
Sito www.icareviareggio.it

Città di Viareggio