

**Autocertificazione del possesso dei requisiti di idoneità tecnico
professionale di cui all'all. XVII del D. Lgs 81/08.**

Il sottoscritto _____, Legale Rappresentante
dell'impresa _____
con sede legale in _____, via _____
C.F. _____ P. IVA _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000,
in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, oltre a dichiarare
la Regolarità Contributiva di cui al D.M. 24/10/2007,

DICHIARA

1. Che la suddetta società è in possesso di tutti i requisiti di idoneità tecnico-professionale di cui all'art. 26 c.1 del D.Lgs. 81/08, nonché allegato XVII del D.Lgs. 81/08, c.1, e in particolare che detta società non è oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 D. Lgs 81/08.
2. Che la suddetta società ha effettuato, ai sensi dell'art. 17, comma 1, lettera a) e art. 28 del D. lgs n.81/08, la valutazione dei rischi per la sicurezza e la salute dei lavoratori nella propria azienda e di aver adempiuto agli obblighi ad essa collegati.

(allegare copia del fontespizio del DVR)

3. Che l'organico medio annuo, aggiornato alla data odierna è di n. _____ addetti così suddiviso:

DIRIGENTI	N. _____
QUADRI	N. _____
IMPIEGATI	N. _____
OPERAI	N. _____
EQUIPARATI	N. _____

4. Che all'organico di cui al punto 3 corrispondono le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

Posizione INAIL N. _____ Posizione INPS N. _____
Polizza RCT n. _____ Compagnia di assicurazione _____

5. Che la propria Azienda applica ai lavoratori dipendenti il contratto collettivo CCNL _____, rispetta gli obblighi assicurativi e previdenziali previsti dalle Leggi e dai contratti di lavoro, così come risulta dalle attestazioni di regolarità contributiva.

6. Che il Datore di Lavoro è il sig. _____

7. Che il Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione in possesso dei requisiti professionali richiesti dall'art. 32, comma 2 del D.Lgs 81/08, art. 3 del D.Lgs 195 del 23/06/2003

è _____

Firma

8. Che i nominativi degli addetti alle emergenze sono i seguenti:

Addetti antincendio _____

Addetti alla gestione emergenze _____

Addetti al primo soccorso _____

9. Che il/i Rappresentante/i dei Lavoratori per la sicurezza è/sono il/i sig. _____

10. Che il medico competente è il dott./la dott.sa _____

11. Che il personale ha ricevuto l'informazione e la formazione secondo quanto previsto dagli artt. 36 e 37 del D.lgs 81/08. **(allegare copia attestati di formazione)**

_____ li _____

Il Legale Rappresentante

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della dlgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ li _____

Il Legale Rappresentante
