

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ PER IMPRESE (ai sensi dell'articolo 47 del DPR 28/12/2000 n° 445)

Spett.le
COMMITTENZA
Via

()

alla c.a. Responsabile dei Lavori

Dichiarazione di responsabilità

Il sottoscritto _____, nato a _____, il
_____, residente in _____ via
_____, in qualità di legale rappresentante della Ditta
_____ con sede a _____ in via
_____(), consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo
76 del DPR 28/12/2000 n° 445 per le ipotesi di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, sotto
la propria responsabilità

DICHIARA

- Di aver effettuato la Valutazione dei rischi ai sensi dell'articolo 17 del D.lgs. 81/08
- Di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'articolo 14 del D.lgs. 81/08 e che non sussistono cause di divieto o decadenza o sospensione indicate nell'allegato 1 del D.lgs. 490/94 "disposizioni attuative della Legge 47/94 in materia di comunicazione e certificazioni previste dalla normativa antimafia"
- Di aver nominato il sig. _____ in qualità di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione accertandone il possesso dei requisiti tecnico professionali richiesti dall'articolo 32 del D.lgs. 81/08
- Di aver nominato il dott. _____ in qualità di Medico Competente accertandone il possesso dei requisiti tecnico professionali richiesti dall'articolo 38 del D.lgs. 81/08
- Di aver avuto comunicazione dai lavoratori in data _____ che il sig. _____ è stato eletto quale Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza ai sensi dell'articolo 47 del D.lgs. 81/08 e che tale RLS è stato formato e consultato nella realizzazione della valutazione dei rischi di cui al punto 1

Oppure

Di aver nominato in data _____ il sig. _____ quale
Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale presso l'Organismo
Paritetico di _____ e che tale RLST è
stato formato e consultato nella realizzazione della valutazione dei rischi di cui al
punto 1

- di aver adempiuto a tutti gli obblighi imposti dalla vigente normativa in materia di
sicurezza ed igiene del lavoro relativamente alle macchine, agli impianti, alle opere
provvisorie e ai dispositivi di sicurezza collettivi ed individuali che rispondono ai
requisiti previsti dal D.lgs 81/08;
- di essere regolarmente iscritto alla Camera del Commercio di _____
al Registro delle imprese con n. _____;
 - o il C.C.N.L. applicato* è _____ (vedere
Allegato)
 - o gli Enti previdenziali/assicurativi sono :

INAIL:	Codice ditta _____	PAT _____
INPS:	Matricola azienda _____	Sede competente _____
ALTRO (specificare)	Codice identificativo _____	Sede competente _____

Ovvero

che l'impresa non soggiace all'obbligatorietà di iscrizione ad ente
previdenziale/assicurativo ai sensi della seguente disposizione di legge
_____.

•

_____, lì ____/____/____

Timbro del richiedente

Firma (leggibile)
