

**Autocertificazione requisiti di idoneità tecnico professionale
e idoneità sanitaria alla mansione
Art. 90 comma 9 lettera A) Dlgs 81/08**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di _____
della ditta _____
con sede in _____
esercitante l'attività di _____
iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ R.E.A. n. _____
C.F. _____ P. IVA _____

DICHIARA

Che la sopracitata ditta è in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale di cui all'art. 90, comma 9, lettera a) del D.Lgs. 9 Aprile 2008, n. 81 per l'esecuzione dei lavori di

e dichiara, altresì, che i lavoratori impiegati nelle sopracitate attività posseggono l'idoneità sanitaria alla mansione.

(Data) _____

(timbro e firma del datore di lavoro)

**Autocertificazione relativa a provvedimenti di sospensione o interdittivi
art. 14 Dlgs 81/2008
(Art. 2 della Legge 4 gennaio 1968, n. 15, D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403)**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di _____
della ditta _____
con sede in _____
esercente l'attività di _____
iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ R.E.A. n. _____
C.F. _____ P. IVA _____

In ottemperanza a quanto previsto dall'allegato XVII del D. Lgs. n. 81/2008,

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 26 L. 4.1.1968, n. 15)

DICHIARA

Di non essere oggetto di provvedimento di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del Dlgs 81/2008

In fede.

(Data) _____

(timbro e firma del datore di lavoro)

Allega fotocopia del Documento d'Identità

**Autocertificazione di conformità alle disposizioni del DLGS. 81/08 di Macchine,
attrezzature e opere provvisorie
Art. 2 legge 4 gennaio 1968, n. 15 D.P.R. 20 ottobre n. 403**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di _____
della ditta _____
con sede in _____
esercente l'attività di _____
iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ R.E.A. n. _____
C.F. _____ P. IVA _____

In ottemperanza a quanto previsto dall'allegato XVII del D. Lgs. n. 81/2008,

**consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci
dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 26 L.4.1.1968, n. 15)**

DICHIARA

Che le proprie macchine, attrezzature, opere provvisorie sono conformi alle prescrizioni del Dlgs.
81/2008 e che le stesse, ove previsto, sono sottoposte a manutenzione periodica da personale competente
e qualificato.

In fede.

(Data) _____

(timbro e firma del Datore di lavoro)

Allega fotocopia del Documento d'Identità

Dichiarazione relativa alle figure degli addetti alla Sicurezza all'interno dell'azienda

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di _____
della ditta _____
con sede in _____
esercitante l'attività di _____
iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ R.E.A. n. _____
C.F. _____ P. IVA _____

visto quanto previsto dal D.Lgs. 81/08, Allegato XVII, lettere e), f),

DICHIARA

Che i nominativi delle figure della sicurezza all'interno dell'azienda sono i seguenti.

Datore di lavoro: _____

Preposti: _____

Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione: _____

Addetti Prevenzione Incendi e lotta antincendio: _____

Addetti evacuazione: _____

Addetti al Primo soccorso e gestione emergenze: _____

Medico Competente: _____

Rappresentante/i dei lavori per la Sicurezza (RLS/RLST): _____

Data _____

Timbro e Firma _____

Elenco dispositivi di protezione individuali forniti ai lavoratori

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Il _____

Residente a _____

Via _____

Telefono _____ Fax _____

In qualità di Datore di lavoro Dell'Impresa _____

Visto quanto previsto dal D.Lgs. 81/08, Allegato XVII, punto 1, lettera d), invia l'elenco completo dei dispositivi di protezione individuale forniti ai lavoratori per lo svolgimento delle attività concordate:

<i>Parte del Corpo</i>	<i>Tipo DPI</i>	<i>Mansione svolta</i>
Capo		
Udito		
Occhi e Viso		
Vie Respiratorie		
Piedi		
Mani		
Altre parti del corpo		
Cadute dall'alto		
Altro (specificare)		

Data _____

Timbro e Firma _____