|  |
| --- |
| all. I.A. VERIFICA IDONEITA’ TECNICO - PROFESSIONALE DELL’IMPRESA ESECUTRICE O LAVORATORE AUTONOMO Il presente documento, completo degli allegati, costituisce verifica dell’idoneità tecnico-professionale ai sensi dell’art. 90, comma 9, lettere “a” e “b” e dell’allegato XVII del D.Lgs. 81/2008. Ogni impresa affidataria/esecutrice, lavoratori autonomi e soggetti subordinati, coinvolti nelle lavorazioni, dovranno compilare il presente modulo; lo stesso dovrà essere consegnato al committente e/o responsabile dei lavori, al datore di lavoro committente, al coordinatore della sicurezza ove previsto, nonché all’amministrazione concedente gli atti autorizzativi all’esecuzione delle opere. |
|  |
| DATI DEL CANTIERE |
|  |
| Identificazione |  |
| (indirizzo/mappali/ecc. ed eventuale atto autorizzativo) |
| Opera da realizzare |  |
| (descrizione sintetica dell’opera da realizzare nella sua complessità) |
|  |
| DICHIARAZIONIPer i Lavoratori Autonomi la dichiarazione è resa solo per i punti di cui ai numeri 01, 04, 05, 06 e 11 (posizioni previdenziali e assicurative) |
|  |
| Il sottoscritto |  | in qualità di:legale rappresentante lavoratore autonomo |
| (cognome e nome) |
| dell’impresa  |  |
| sede legale  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| azienda familiare |  | impresa artigiana  |  | cooperativa |  |
| impresa industriale |  | Consorzio |  | A.T.I. |  |
| engineering consulting |  |  |  |  |  |
|  |
| cod. fisc.  |  | partita IVA  |  | iscriz. CCIAA. |  |
| reg. ditte |  | albo artigiani |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| DICHIARA |
|  |
| 01 | di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all’art. 14 del D.Lgs. 81/2008 (allegato XVII, punto 1, lettera “l”, D.Lgs. 81/2008); |
| 02 | di aver attuato le misure generali di tutela della salute e sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro (art. 15, D.Lgs. 81/2008) e di aver effettuato la valutazione dei rischi (artt. 17, comma 1, lettera “a”, 28 e 29, D.Lgs. 81/2008); |
| 03 | di aver formato, informato ed addestrato i propri lavoratori ed i loro rappresentanti (artt. 36 e 37, D.Lgs. 81/2008); |
| 04 | di aver effettuato tutte le revisioni necessarie, ordinarie e straordinarie, alle attrezzature, macchinari, apprestamenti e opere provvisionali di competenza (artt. 70 e 71, D.Lgs. 81/2008), che le stesse sono conformi alle disposizioni normative e che la documentazione attestante la conformità è reperibile presso la sede operativa dell’azienda; |
| 05 | di aver verificato l’adempimento degli obblighi normativi da parte dei propri noleggiatori e/o concedenti in uso (art. 72, D.Lgs. 81/2008); |
| 06 | di aver fornito al proprio personale i DPI e di averlo addestrato al loro utilizzo (artt. 77 e 79, D.Lgs. 81/2008); nelle tabelle seguenti l’elenco dei DPI forniti ai lavoratoti e/o in dotazione (l’utilizzo dei DPI è obbligatorio anche per i lavoratori autonomi):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *nr.* | *tipo* |  | *nr.* | *tipo* |  | *nr.* | *tipo* |
|  |
|  |  | *dispositivi contro le cadute* |  |  | *vestiario (prot. meccaniche)* |  |  | *guanti (prot. meccaniche)* |
|  |  |  |  |  | *vestiario (prot. chimiche)* |  |  | *guanti (prot. chimiche)* |
|  |  | *elmetti* |  |  | *vestiario (prot. liquidi)* |  |  | *guanti (prot. freddo/caldo)* |
|  |  |  |  |  | *vestiario (prot. calore/freddo)* |  |  | *guanti (prot. vibrazioni)* |
|  |  | *otoprotettori (cuffie)* |  |  | *vestiario ad alta visibilità* |  |  |  |
|  |  | *otoprotettori (tappi)* |  |  |  |  |  | *calzature (prot. meccaniche)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *calzature (prot. chimiche)* |
|  |  | *maschere protezione volto* |  |  |  |  |  | *calzature (prot. vibrazioni)* |
|  |  | *maschere protezione volto/vista* |  |  |  |  |  | *calzature (prot. liquidi)* |
|  |  | *maschere protezione polveri* |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *maschera protezione gas* |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *occhiali protezione vista* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 07 | di aver nominato il medico competente (art. 18, comma “a”, D.Lgs. 81/2008): | aziend. | territor. |
| 08 | di essersi Auto designato per gli incarichi dell’attuazione delle misure di emergenza (1 prevenzione incendi e lotta antincendio - 2 evacuazione dei luoghi di lavoro 3 salvataggio - 4 primo soccorso) e che lo stesso ha frequentato i corsi imposti dalla normativa vigente (art. 18, comma “b”, D.Lgs. 81/2008):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *id. numerico* |  |  | *id. numerico* |  |
|  |  |
| 0 | 0 | 0 | 1 | Sig.:  |  |  |  |  |  | Sig.:……….…………………….…………... |
|  |  |  |  | Sig.:…………………………….…………... |  |  |  |  |  | Sig.:……….…………………….…………... |
|  |  |  |  | Sig.:…………………………….…………... |  |  |  |  |  | Sig.:……….…………………….…………... |
|  |  |  |  | Sig.:…………………………….…………... |  |  |  |  |  | Sig.:……….…………………….…………... |

 |
| 09 | di aver nominato l’RSPP e che lo stesso ha frequentato i corsi imposti dalla normativa vigente (art. 31 D.Lgs. 81/2008):Sig.  |
| 10 | di aver non aver nominato l’RLS in quanto non eletto tra i lavoratori (art. 47, D.Lgs. 81/2008): | aziend. | territor. |
| 11 | che le posizioni previdenziali ed assicurative, l'organico distinto per qualifica e l’organico medio annuo, corrispondono a quanto indicato nelle tabelle seguenti (art. 90, comma 9, lettera “b”, D.Lgs. 81/2008);

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *posizione INPS*  |  | *posizione INAIL*  |  | *cassa edile*  |  |
|  |
| *qualifica* | *numero* |  | *qualifica* | *Numero* |
|  |  |  |  |  |
| *Titolari* |  |  | *operai specializzati* |  |
| *amministratori, dirigenti* |  |  | *operai qualificati* |  |
| *Impiegati* |  |  | *operai apprendisti-tirocinanti* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| *ORGANICO MEDIO ANNUO* |  |

 |
| 12 | che il contratto collettivo stipulato con le organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative corrisponde a quanto indicato nella tabella seguente (art. 90, comma 9, lettera “b”, D.Lgs. 81/2008);

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *edilizia Industria* |  |  | *edilizia cooperativa* |
|  | *edilizia Artigiani* |  |  | *metalmeccanica industria* |
|  |  |  |  | *Artigiana pmi*  |

 |
|  |
| Luogo/data della dichiarazione |  |
|  |
| Il datore di lavoro dell’impresa affidataria o esecutrice o il lavoratore autonomo. | (timbro e firma) |

|  |
| --- |
| ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE (Art. 90, comma 9, lettere “a” e “b” e allegato XVII del D.Lgs. 81/2008) |
|  |
|  | Lavori pubblici o privati soggetti a Permesso di Costruire(per i lavoratori autonomi fornire la documentazione individuata alle lettere: A, B, D, E, H, N e Q) |
| A | Iscrizione Camera di Commercio, Industria e Artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell’appalto; data non anteriore a 3 mesi. |
| B \* | Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all’art. 14 del D.Lgs. 81/2008.*(cfr. p.to 01 della presente dichiarazione)* |
| C \* | Documento di valutazione dei rischi di cui all’articolo 17, comma 1, lettera “a” del D.Lgs. 81/2008 o autocertificazione di cui all’articolo 29, comma 5, del medesimo decreto legislativo.*(cfr. p.to 02 della presente dichiarazione per imprese fino a 10 addetti con i limiti temporali dell’art. 29, comma 5 del D.Lgs.81/08)* |
| D \* | Specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al D.Lgs. 81/2008, di macchine, attrezzature, apprestamenti e opere provvisionali.*(cfr. p.to 04 e 05 della presente dichiarazione)* |
| E \* | Elenco dei dispositivi di protezione individuali forniti ai lavoratori; per i lavoratori autonomi fornire elenco DPI in dotazione.*(cfr. p.to 06 della presente dichiarazione)* |
| F \* | Nomine dell’RSPP, degli incaricati dell’attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione, di primo soccorso e gestione dell’emergenza, dell’RLS e del medico competente quando necessario.*(cfr. p.ti 07, 08, 09 e 10 della presente dichiarazione)* |
| G | Attestati inerenti la formazione dell’RSPP, degli incaricati dell’attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione, di primo soccorso e gestione dell’emergenza, dell’RLS e del medico competente quando necessario. |
| H | Attestati inerenti la formazione dei lavoratori/lavoratori autonomi. |
| I | Attestati di avvenuta formazione dei preposti/lavoratori abilitati al montaggio, smontaggio, trasformazione di ponteggi (soggetti con obbligo di redazione di PiMUS). |
| L | Idoneità sanitaria prevista dal presente decreto legislativo dei lavoratori/lavoratori autonomi. |
| M | Copia del libro matricola vidimata. |
| N | Documento unico di regolarità contributiva (DURC) di cui al Decreto Ministeriale 24 ottobre 2007; data non anteriore a 3 mesi. |
| O \* | Dichiarazione dell'organico medio annuo, distinto per qualifica, corredata dagli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate all'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS), all'Istituto nazionale assicurazione infortuni sul lavoro (INAIL) e alle casse edili.*(cfr. p.to 11 della presente dichiarazione)* |
| P \* | Dichiarazione relativa al contratto collettivo stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative applicato ai lavoratori dipendenti.*(cfr. p.to 12 della presente dichiarazione)* |
| Q | Copia del presente modulo e dei relativi allegati, forniti dalle proprie imprese subappaltatrici e dai propri lavoratori autonomi. |
|  |
|  | Lavori privati soggetti a DIA(per i lavoratori autonomi fornire la documentazione individuata alle lettere: R, S, T - per le parti di competenza - e U) |
| R | Iscrizione Camera di Commercio, Industria e Artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell’appalto. |
| S | Documento unico di regolarità contributiva (DURC) di cui al Decreto Ministeriale 24 ottobre 2007. |
| T \* | Autocertificazione in ordine al possesso dei requisiti di cui alle lettere da “B”, “C”, “D”, “E”, “F”, “G”, “H”, “I”, “L”, ”O” e “P”.*(cfr. p.ti 01, 02, 04, 06, 07, 08, 09, 10, 11 e 12 della presente dichiarazione)* |
| U | Copia del presente modulo e dei relativi allegati forniti dalle proprie imprese subappaltatrici e dai propri lavoratori autonomi. |
|  |
| *Le lettere contrassegnate da asterisco identificano richieste, dichiarazioni e autocertificazioni già presenti in questo documento.* |