

Mod. 01c PO SPP 07

Pagina 1 di 8

Edizione 01 – 1 SETTEMBRE 2017

QUALIFICA DITTE ESTERNE 2° e 3° LIVELLO



Spett.le

via

n°

Busto Arsizio,

OGGETTO: Coordinamento ex articolo 26 d. lgs. 81/08 - Lavori in appalto o d'opera.

Al fine di ottemperare agli obblighi coordinamento e gestione dei rischi da interferenza sanciti dall'articolo di legge citato in oggetto, richiediamo la **compilazione** e la **trasmissione** della documentazione elencata di seguito.

Chiediamo altresì che la società appaltatrice sottoscriva quanto enunciato nell'ultima pagina del presente documento, restituendolo firmato ad AGESP.

Distinti saluti.



Mod. 01c PO SPP 07

Pagina 2 di 8

Edizione 01 – 1 SETTEMBRE 2017

QUALIFICA DITTE ESTERNE 2° e 3° LIVELLO



1. STRUTTURA AZIENDALE.

Ditta	
Legale Rappresentante	
Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione	
Sede operativa	
Via	
CAP	
Telefono	
Fax	
Preposto responsabile di cantiere presso la nostra struttura	
Preposto vice responsabile di cantiere presso la nostra struttura	
Medico Competente	
Rappresentante dei Lavoratori	
Addetti al primo soccorso	
Addetto alla lotta antincendio	

2. DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

- Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio
- Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC)
- Tutti gli allegati al presente documento debitamente compilati in ogni parte

L'azienda ha adottato uno dei seguenti sistemi di organizzazione e gestione?

Qualità - UNI EN ISO 9001	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Ambiente - UNI EN ISO 14001	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sicurezza - BS OHSAS 18001	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sicurezza - Linee Guida UNI-INAIL	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Etica – SA 8000	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

N° di infortuni avvenuti nel corso degli ultimi tre anni, secondo il seguente schema esemplificativo:

Anno			
<i>N° di infortuni</i>			
<i>N° di giorni di assenza dal lavoro</i>			

Nota: gli anni di riferimento riportati dovranno essere sempre gli ultimi tre di attività della azienda.

Io sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente a _____

in qualità di Datore di lavoro della Ditta _____

con sede legale in _____ via _____

con attività di _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

Telefono _____

PEC _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nonché dell'art. 26 comma 1 lettera a) punto 2 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81 es.m.i, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali

DICHIARA

- di **non essere oggetto di provvedimenti di sospensione** o interdittivi di cui all'art. 14 del D.lgs. n. 81/2008 e s.m. e i.;
- di **possedere tutti i requisiti di idoneità tecnico professionale** (in termini di personale qualificato e di attrezzature) previsti dall'art. 26 del D.Lgs. 81/2008 e s.m. e i.;
- di **avere ottemperato agli obblighi previsti dalle normative di sicurezza** inerenti la salute, la sicurezza e la prevenzione degli infortuni con particolare riferimento al decreto legislativo 81/08;
- di aver **preso visione delle vostre disposizioni in materia di sicurezza** e coordinamento e di accettarle integralmente;
- di **non utilizzare** altre aziende in appalto per lo svolgimento delle attività svolte presso la Vostra sede;
oppure
- di **utilizzare il subappalto**, esplicitamente autorizzato da AGESP, e di aver informato i subappaltatori (ditta sub-appaltatrice) dei rischi specifici esistenti e delle misure di prevenzione e di emergenza;
- che tutti i lavoratori sono dotati di **tesserino di riconoscimento**;
- che tutti i lavoratori sono sottoposti alle **visite mediche preventive e periodiche** secondo quanto prescritto in materia di sicurezza sul lavoro e che sono in possesso dell'idoneità alla mansione rilasciata dal nostro medico competente;
- che i lavoratori impiegati presso le sedi operative AGESP sono **regolarmente assunti e idonei allo svolgimento della mansione**;
- di essere in possesso e di **utilizzare attrezzature e mezzi idonei** all'esecutività delle opere, corredate di relative certificazioni di conformità e manuale d'uso e di non utilizzare attrezzature del committente senza specifico consenso;
- di aver **consegnato** a tutti i lavoratori i **D.P.I.** necessari allo svolgimento delle specifiche mansioni e di avere adeguatamente formato gli stessi sul loro corretto utilizzo secondo il D.lgs. n. 81/2008 e s.m.i.;
- di aver adempiuto a tutti gli obblighi normativi previsti dal D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i., inerenti la **formazione, l'informazione e l'addestramento di tutti i lavoratori** (dirigenti, preposti e lavoratori) anche in relazione alle attrezzature di lavoro da loro utilizzate, alle attività di lavoro e che il personale è stato adeguatamente istruito sulle mansioni da svolgere e sui relativi rischi;
- di aver provveduto a **formare ed informare** i nostri lavoratori **riguardo ai rischi specifici** esistenti

nell'ambiente in cui sono destinati ad operare, sulle misure di prevenzione e protezione e che provvederà, anche in futuro, ad informare i propri lavoratori riguardo ad eventuali rischi che dovessero emergere in sede di coordinamento operativo, relativi alla sede ed alle attività lavorative di AGESP;

- di aver **regolamente** effettuato i **versamenti INPS e INAIL**;
che i **trattamenti economici, assicurativi e fiscali del nostro personale sono rispondenti alle vigenti disposizioni di legge** e quindi lo stesso sarà da noi retribuito per tutto il periodo in cui si svolgerà l'attività e dipenderà, in tema di rapporto di lavoro, esclusivamente dalla nostra società, cui fanno capo tutti gli oneri conseguenti al rapporto stesso;
- che i nostri lavoratori sono da noi **assicurati**, anche **contro eventuali danni causati a terzi**.
- Si impegna a trasmettere gli aggiornamenti dei documenti, dell'elenco dei lavoratori e dei relativi attestati per le attività specificate a pagina 6 del presente modulo

A richiesta del committente esibirò gli originali dei documenti relativi alla sicurezza e formazione, attestanti l'adempimento esatto degli obblighi di cui al D.Lgs. 81/2008 e s.m. e i.

Busto Arsizio, li

Timbro e firma



Mod. 01c PO SPP 07

Pagina 6 di 8

Edizione 01 – 1 SETTEMBRE 2017

QUALIFICA DITTE ESTERNE 2° e 3° LIVELLO



Descrizione dettagliata delle attività (precompilata da RSS di AGESP)			
Durata previste delle attività:		Nr. Di lavoratori coinvolti nell'attività:	

Da compilarsi A CURA DELL'APPALTATORE con il supporto del RSPP aziendale

Rischio/Pericolo	Pertinente	Breve descrizione attività/ In quale occasione di lavoro e con quale attrezzatura?	OBBLIGATORIO fornire evidenze formazione
Inciampo, urto contro mobili e strutture, scivolamento	<input type="checkbox"/>		
Investimento per la presenza di mezzi in movimento	<input type="checkbox"/>		
Lavori in ambienti confinati (SPC)	<input type="checkbox"/>	(se è pertinente) ⇨ Necessario attivare procedura speciale di qualifica Mod01d-SPP07	
Uso attrezzature elettriche	<input type="checkbox"/>		
Lavori elettrici o in prossimità di parti attive (PEI/PES/PAV)	<input type="checkbox"/>		SI
Lavori in quota > 2m (PONTEGGI, TRABATTELLI, SCALE, PIATTAFORME ELEVABILI)	<input type="checkbox"/>		SI
Lavori a rischio di seppellimento (profondità > 1,5 m)		Necessario attivare procedura speciale di qualifica MOd01e-SPP07	
Movimentazione Manuale Carichi	<input type="checkbox"/>		
USO MACCHINE (CARRELLO ELEVATORE, MOVIMENTO TERRA, GRU SU AUTOCARRO, AUTOGRU)	<input type="checkbox"/>		SI
Rumore	<input type="checkbox"/>		
Vibrazioni	<input type="checkbox"/>		
Radiazioni ottiche artificiali	<input type="checkbox"/>		

Mod. 01c PO SPP 07

Pagina 7 di 8

Edizione 01 – 1 SETTEMBRE 2017

QUALIFICA DITTE ESTERNE 2° e 3° LIVELLO



Rischio/Pericolo	Pertinente	Breve descrizione attività/ In quale occasione di lavoro e con quale attrezzatura?	OBBLIGATORIO fornire evidenze formazione
Radiazioni Ionizzanti	<input type="checkbox"/>		SI Necessaria specifica procedura di lavoro
Campi elettromagnetici (CEM)	<input type="checkbox"/>		
Agenti Chimici Pericolosi	<input type="checkbox"/>		
Agenti cancerogeni e/o mutageni	<input type="checkbox"/>		SI
Esposizione all'amianto	<input type="checkbox"/>		SI
Agenti biologici	<input type="checkbox"/>		
Formazione di atmosfere esplosione (ATEX)	<input type="checkbox"/>		
Utilizzo attrezzature manuali	<input type="checkbox"/>		
Lavoro in solitario	<input type="checkbox"/>		
Lavoro stradali	<input type="checkbox"/>		SI

