|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |
| Regione Piemonte **Azienda Sanitaria Locale CN2**  **Via Vida n.10 – 12051 – ALBA**  C.F./Partita I.V.A. n.: 02419170044  E-mail certificata: [aslcn2@cert.legalmail.it](mailto:aslcn2@cert.legalmail.it) | | |  | |

**ALLEGATO 1**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 e s.m.i.**

da compilare e restituire da parte di tutte le ditte partecipanti

Il sottoscritto/a (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_P.E.C./e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE CHE**, ai sensi dell’art. 76, commam1, D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dallo stesso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

**DICHIARA**

(barrare i quadratini bianchi che interessano)

🗖che la presente impresa risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di ……………………………………… al n……………………… del registro della ditte;

🗖 che la presente impresa NON risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, poiché tale iscrizione non è richiesta per la ditta;

di possedere i requisiti tecnico professionali ai sensi dell’art. 26, c. 1, a) del D.Lgs. 81/08 anche in relazione alle dimensioni dell’impresa, ai macchinari impiegati e alla competenza a svolgere i lavori affidati, per quanto di competenza, **e in particolare**:

1. di essere in possesso del documento di valutazione dei rischi di cui all’art. 17, comma 1, lett. a) o autocertificazione di cui all’art. 29, comma 5 del D.lgs 81/2008;

2. che i lavoratori sono stati opportunamente formati ed informati sul corretto uso e gestione dei mezzi/attrezzature, dispositivi di protezione collettiva e dispositivi di protezione individuale;

3. di osservare, nei riguardi dei propri dipendenti presenti nei luoghi di lavoro, tutti gli obblighi derivanti dalle norme di legge relative alla regolare assunzione, alle assicurazioni obbligatorie contro gli infortuni e per la previdenza sociale;

4. di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdettivi di cui all’art. 14 del D. Lgs. 81/2008;

5. di garantire che i propri rappresentanti hanno adeguato titolo per sottoscrivere per conto dell’impresa, i documenti redatti nell’ambito delle attività di cooperazione e coordinamento di cui all’art. 26 del D.Lgs 81/2008;

6. di garantire che il personale sarà sempre munito di cartellino identificativo e che lo stesso sarà esposto per tutta la durata della permanenza nei luoghi di lavoro e di essere a conoscenza delle sanzioni di legge, a carico del sottoscritto, per la mancata esposizione dello stesso;

7. di non subappaltare i lavori senza esplicita autorizzazione da parte del Responsabile Unico del Procedimento. Tutta la documentazione richiesta sarà parimenti prodotta da ogni impresa subappaltatrice. La ditta subappaltatrice dovrà produrre e firmare tutta la documentazione prevista per la ditta appaltatrice.

8. di aver ricevuto i documenti relativi alle informazioni sui rischi specifici presenti nei luoghi di lavoro interessati al presente appalto; di informare, formare ed addestrare gli operatori, eventualmente sottoporli a sorveglianza sanitaria, preventivamente all’accesso alle Aziende, in relazione ai rischi, misure e norme comportamentali presenti nei citati documenti e comunque in relazione ai disposti del D. Lgs. 81/08 e s.m.i. ed eventualmente del D. Lgs. 230/95 e s.m.i. (qualora esposti al rischio radiazioni ionizzanti).

9. di essere a conoscenza delle norme di legge sulla prevenzione degli infortuni e sull’igiene del lavoro che rigorosamente applica in tutte le fasi di espletamento delle attività oggetto dell’appalto; dichiara, inoltre, che in caso di aggiudicazione si impegna a collaborare con la stazione appaltante al fine di essere debitamente informata sui rischi specifici esistenti negli ambienti di lavoro nei quali andrà ad operare e che tali rischi verranno portati a conoscenza dei propri dipendenti ai sensi delle normative vigenti;

10. di adottare, nell’esecuzione dell’appalto, tutte le misure che, secondo la particolarità del lavoro, l’esperienza e la tecnica sono necessarie a tutelare l’integrità fisica e la personalità morale dei lavoratori;

11. di osservare, durante l’esecuzione dell’appalto, sia all’interno della stazione appaltante sia eventualmente per lavori fatti all’esterno, tutte le norme vigenti di tutela dell’ambiente, statali e regionali, con particolare riferimento all’inquinamento delle acque, all’inquinamento dell’aria, ed allo smaltimento dei rifiuti urbani, speciali e tossici e nocivi;

12. di assumere totalmente la responsabilità e gli oneri derivanti dal comportamento dei propri dipendenti

(nella interpretazione più estensiva del disposto dell’art. 2049 del Codice Civile) quando si dovessero verificare danni a persone o cose appartenenti all’azienda committente od a terzi che reclamassero risarcimento di danni causati dai dipendenti dell’azienda appaltatrice;

13. di informare e formare tutti coloro che a qualunque titolo eventualmente collaboreranno con la stessa

al fine di trasportare beni o mezzi di loro proprietà, all’interno dei locali della stazione appaltante ( corrieri, vettori, ecc.);

14. che il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione è il sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

15. che il/i Rappresentante/i dei Lavoratori per la Sicurezza sono i sigg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

16. che i “Mezzi/attrezzature antinfortunistiche inerenti alla tipologia dei lavori da eseguire” sono rispondenti alle norme di riferimento e sono regolarmente mantenuti secondo quanto prescritto dai libretti d’uso e manutenzione;

17. che i lavoratori che eseguono lavori in aree con impianti in esercizio sono stati opportunamente formati ed informati;

18. che i dispositivi di protezione collettivi ed individuali forniti ai propri lavoratori sono rispondenti alle norme specifiche;

19. che fornirà preventivamente all’inizio delle attività informazioni dettagliate sui rischi che il soggetto appaltatore ritiene possano essere indotti, durante l’esecuzione dei lavori di cui al presente appalto, nei confronti di personale ed utenza del committente;

20. che, prima dell’inizio delle attività, comunicherà al RUP ed al referente di sede il/i nominativi e recapiti telefonici di coloro che sovraintenderanno le attività nelle varie sedi, nonché i nominativi dei preposti.

**Si allega fotocopia di documento di identità in corso di validità del richiedente**

**INFORMATIVA “PRIVACY”:** “Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati dall’ASL CN2, in conformità al Regolamento UE 2016/679 (GDPR), esclusivamente ai fini del presente procedimento e che potrà reperire ulteriori informazioni sulle modalità di utilizzo degli stessi sul sito internet aziendale nonchè presentando richiesta al Responsabile per la protezione dei dati inviando una mail a: [dpo@aslcn2.it](mailto:dpo@aslcn2.it)

*data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e firma del Datore di lavoro dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**NOTA:**

Il modulo serve per dichiarare di possedere i requisiti tecnico professionali ai sensi dell’art. 26 c. 1 lettera a) del D.Lgs. 81/08 e l’iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura. Viene compilato dalle Imprese appaltatrici che partecipano a gare o affidamenti di lavori, servizi o forniture previsti dall’art. 26, comma 1 del D.Lgs. 81/08. Il modulo deve essere consegnato secondo quanto previsto dai bandi di gara.

**RIFERIMENTI**

Ufficio: S.S. Servizio Prevenzione e Protezione

Tel: 0173.316294 E-mail: prevenzione.alba@aslcn2.it