

**ALLEGATO D DEL CAPITOLATO SPECIALE PER LA FORNITURA E POSA IN OPERA DI
ELEMENTI DI ARREDO URBANO – LOTTO 2 VIA LAGRANGE**

**DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI INTERFERENZIALI
(di cui all'art. 26, comma 3, del D. Lgs. 81/08)**

DICHIARAZIONE DELLA DITTA ESECUTRICE

Il sottoscritto			
	cognome	nome	
nella sua qualità di			
	titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.		
dell'impresa			
	ragione sociale ditta, impresa, ente, società		
con sede in			
	via – piazza	n. civico	c.a.p.
	comune	provincia	telefono
	fax	P.IVA:	p.iva della ditta

DICHIARA CHE:

- l'RSPP è idoneo allo svolgimento dell'incarico in quanto in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente;
- l'RLS è stato formato con specifico corso ed è stato consultato relativamente alla valutazione dei rischi;
- i mezzi e le attrezzature sono conformi alle norme vigenti;
- il personale impiegato è sottoposto a sorveglianza sanitaria;
- il personale è idoneo a svolgere la mansione dell'affidamento;
- ha fornito al proprio personale idonei DPI;
- il personale è stato informato, formato e addestrato per eseguire le lavorazioni dell'affidamento.

Il ruolo di RSPP è svolto dal Sig.		
	cognome	nome
	telefono in caso di emergenza	

Il ruolo di MC è svolto dal Dott./dott.ssa		
	cognome	nome

Il ruolo di RLS è svolto dal Sig.		
	cognome	nome

I lavori da eseguire nel dettaglio sono i seguenti

Le modalità operative, le macchine e gli attrezzi, per la realizzazione degli interventi, risultano le seguenti

Ulteriori rischi introdotti dalla ditta esecutrice dei lavori rispetto all'utenza non prevedibili nell'Allegato C del Capitolato Speciale e misure preventive di riduzione delle interferenze

RISCHIO _____ Misure preventive _____
RISCHIO _____ Misure preventive _____
RISCHIO _____ Misure preventive _____
RISCHIO _____ Misure preventive _____
RISCHIO _____ Misure preventive _____
RISCHIO _____ Misure preventive _____
RISCHIO _____ Misure preventive _____
RISCHIO _____ Misure preventive _____
RISCHIO _____ Misure preventive _____
RISCHIO _____ Misure preventive _____
RISCHIO _____ Misure preventive _____
RISCHIO _____ Misure preventive _____

Firma Datore di Lavoro