

## D.U.V.R.I. – Attestazione della ditta

OGGETTO: AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TELEFONIA MOBILE CON RICORSO A PROCEDURA APERTA E RUOLO DI CENTRALE DI COMMITTENZA.

# DICHIARAZIONE DELLA DITTA

circa l'ottemperanza delle misure di sicurezza, salute, igiene e benessere dei lavoratori ex

D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ cod.fisc. \_\_\_\_\_, residente  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, Legale Rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_ con sede legale  
posta in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del comune di  
\_\_\_\_\_ in provincia di \_\_\_\_\_ PARTITA I.V.A. n.  
\_\_\_\_\_, CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ e in qualità di  
Datore di Lavoro della stessa ai sensi dell'art. 2 del D.Lgs. 81/2008, consapevole delle  
responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni false, ai sensi dell'art. n. 76, del D.P.R. n.  
445/2000,

### DICHIARA

di ottemperare alle vigenti norme in materia di sicurezza, salute, igiene e benessere dei lavoratori.

In particolare, in riferimento ai disposti di cui al D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., lo scrivente dichiara che:

- la ditta ha un proprio Servizio di Prevenzione e Protezione così composto:

Datore di Lavoro Sig. \_\_\_\_\_

RSPP Sig. \_\_\_\_\_

Medico Competente (se necessario) Dott. \_\_\_\_\_

RLS Sig. \_\_\_\_\_

Altro:

---

---

---

---

- ha provveduto alla redazione del Documento di Valutazione del Rischio della propria attività lavorativa di cui all'art 28 prendendo in considerazione i seguenti elementi: ambiente/i di lavoro, organizzazione del lavoro, dispositivi protezione collettiva ed individuale, dispositivi sicurezza macchine/impianti;
- ha adottato procedure che assicurino che ciascun lavoratore abbia ricevuto una formazione sufficiente ed adeguata in materia di sicurezza di cui all'art. 36, con particolare riferimento alla propria mansione, prima che a questi gli vengano affidati specifici compiti;
- ha valutato, nella scelta delle attrezzature di lavoro, delle sostanze o dei preparati chimici impiegati, nonché nella sistemazione dei luoghi di lavoro, i rischi per la sicurezza e per la salute dei lavoratori, ivi compresi quelli riguardanti gruppi di lavoratori esposti a rischi particolari (rischio amianto, rumore, manipolazione di sostanze chimiche, utilizzo di attrezzature, rischio elettrico, caduta dall'alto, ecc.);
- ha adottato procedure che prevedono la sostituzione programmata e preventiva delle parti di macchina/e od impianto/i la cui usura o mal funzionamento può dar luogo ad incidenti;
- coinvolgerà, nell'attività svolta per Vostro conto, solo dipendenti in regola con le vigenti leggi e regolarmente iscritti presso l'INAIL e l'INPS (e CASSA EDILE, ove previsto);
- informerà il proprio personale, di cui si assume sin d'ora la responsabilità dell'operato, delle disposizioni in materia di sicurezza individuate presso le sedi comunali dove dovranno essere svolte le attività in appalto, nonché delle prescrizioni e delle procedure individuate nel presente documento e suoi allegati;
- la Ditta risulta disporre di capitali, conoscenza, esperienza e capacità tecniche, macchine, attrezzature, risorse e personale necessari e sufficienti per garantire l'esecuzione a regola d'arte delle attività commissionate con gestione a proprio rischio e con organizzazione dei mezzi necessari;
- che il numero di infortuni dei propri lavori verificatisi alla data di sottoscrizione del presente documento risulta pari a n. \_\_\_\_\_, di cui \_\_\_\_\_ nell'ultimo triennio;

- informerà il Committente su eventuali rischi specifici dell'attività della Ditta che potrebbero interferire con la normale attività lavorativa comunale o che potrebbero risultare dannosi per la sicurezza del personale comunale.

Si informa, infine, che il nostro Preposto per le attività oggetto dell'appalto è il:

Sig. \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_ - fax: \_\_\_\_\_,

individuato per comunicare i rischi specifici introdotti nei luoghi di lavoro comunali e svolgere il sopralluogo congiunto preliminare alla sottoscrizione del contratto e, comunque, prima dell'inizio delle attività, presso ciascuna sede luogo di lavoro comunale oggetto dell'appalto.

La persona designata è professionalmente idonea a svolgere le mansioni affidate.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

**Il Datore di Lavoro - Legale Rappresentante della Ditta**

\_\_\_\_\_