APSS.14/04/2021.0072973 - Allegato Utente 18 (A18)

Spett.le
Azienda Provinciale Servizi Sanitari
Sede legale Via Degasperi, 79
38123 Trento

Oggetto appalto: **valutazione dei rischi da interferenza associati al servizio di gestione socio sanitaria e alberghiera della struttura residenziale per pazienti del Centro disturbi del comportamento alimentare dell'Azienda Provinciale per i servizi sanitari di Trento.**

☐ LAVORI ☑ SERVIZI ☐ FORNITURE

Il sottoscritto .....
(allegare fotocopia di valido documento d'identità)

Legale Rappresentante o Titolare della Ditta .....

con sede legale in .....

iscrizione C.C.I.A.A. n° .....

dichiara quanto segue

(dichiarazione sostitutiva ex art. 47 del D.Lgs. 445/2000)
(consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci ex art. 76 del D.Lgs. 445/2000)

1. Che il personale impiegato per l'Appalto in oggetto
   - è dotato delle abilitazioni necessarie
   - risulta idoneo alle mansioni specifiche, in conformità alla sorveglianza sanitaria ove prevista (art.41 D.Lgs. 81/08)
   - è adeguatamente informato e formato sulle misure di prevenzione e protezione relative alle mansioni svolte, sulle procedure di emergenza e di primo soccorso, art.36-37 D.Lgs. 81/08
   - è dotato di ausili, dispositivi di protezione individuale idonei alla sicurezza del lavoro da eseguire
   - è riconoscibile tramite tessera di riconoscimento esposta bene in vista sugli indumenti, corredata di fotografia, e contenente le generalità del lavoratore, l'indicazione del datore di lavoro e dell'impresa in appalto.
2. Che l'Appaltatore ha redatto il Documento di valutazione dei rischi (DVR) ed il programma di miglioramento, art. 17-28, D.Lgs. 81/08, con evidenza della tutela di ogni lavoratore e di ogni attività e che tale documento tiene conto delle informazioni contenute nel Documento unico di valutazione dei rischi da interferenze (DUVRI) del Committente in relazione al presente appalto.
3. Che i mezzi e le attrezzature previsti per l'esecuzione dell'appalto sono idonei, conformi alle norme di sicurezza vigenti, dotati dei necessari documenti di certificazione e controllo.
4. Che il costo relativo alla sicurezza del lavoro è indicato nell'offerta, e dettagliato nelle misure adottate rispetto all'entità e alle caratteristiche dei lavori, dei servizi e forniture
5. Che ha preso visione del documento DUVRI e delle misure di prevenzione e protezione ivi indicate.
6. Che in caso di aggiudicazione di lavori, di servizi e delle forniture di cui al presente appalto trasmetterà il documento DUVRI - Allegato 3 di individuazione delle ulteriori interferenze.
7. Che si impegna a comunicare tempestivamente e con precisione i nominativi degli addetti ai servizi, qualora risulti necessario per rischi significativi comunicare i nomi degli addetti ai servizi medesimi.

comunica inoltre

	Nominativo	Tel	E-mail
Datore di Lavoro			
RSPP			
Medico Competente			
Rappresentante dei Lavoratori			
Referente per la Sicurezza dell'Appalto in oggetto			

Altre informazioni che si ritiene utile fornire in merito alla qualificazione organizzativa:
.....
.....
.....

Data e luogo *Timbro e firma*