# Modello 1 – Raccolta informazioni per la redazione del DUVRI (da compilare e firmare per ciascun appaltatore)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RAGIONE SOCIALE SEDE LEGALE**  **C.F. P. IVA TELEFONO/FAX** |  | | | |
| **SETTORE/ATTIVITÀ** |  | | | |
| **REFERENTE PER LA FORNITURA IN APPALTO** |  | | | |
| **STRUTTURA ORGANIZZATIVA DELLA SICUREZZA** | DATORE DI LAVORO: RSPP:  MEDICO COMPETENTE: RLS: | | | |
| **OGGETTO DELL’APPALTO (DESCRIZIONE SINTETICA)** | Servizio di:   * Rifornimento di carburante della stazione di servizio | | | |
| **DURATA DELL’APPALTO (DATA)** | Come riportato nol contratto | | | |
| **NUMERO LAVORATORI**  **(PERSONALE IMPIEGATO PER LO SVOLGIMENTO DEI LAVORI IN APPALTO)** |  | | | |
| **ORARIO DI LAVORO**  **(possono essere individuate più fasce orarie)** | Come riportato nel contratto | | | |
| **PERIODICITÀ DEI LAVORI** | **quotidiana** | **settimanale** | **mensile** | **variabile** |
| ◻ | ◻ | ◻ | ◻ |
| **ATTIVITÀ LAVORATIVA OGGETTO DELL’APPALTO** | Come riportato nel contratto in essere: rifornimento carburante della stazione di servizio | | | |

Luogo ; Data ; Firma:

1. ***Modello 2 - Dichiarazione del Datore di Lavoro dell’impresa appaltatrice in merito al possesso dei requisiti tecnico professionali obbligatori***

Il sottoscritto ………………….………………………………………………………………………………………. nato a

……………………………… il …………….………… codice fiscale ……………………….……….. residente a

…………………………….……………... in via …………………………………………………... munito di documento di identità valido (che si allega in copia) n. ………………………………………. rilasciato da

………………………………………….. ……………………………………………………………………………...

in qualità di legale rappresentante della Ditta ……………………...………………………….……………...…… con sede legale in ………………………………. via ……………………………………..…………………… Partita IVA

………………………………. tel. ………………………… indirizzo e-mail ……………..………………

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

* che l’impresa è iscritta alla Camera di commercio di …….……...……. n° di iscrizione …………..………….
* che l’impresa non risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura poiché tale iscrizione non è richiesta per la nostra attività
* che l’impresa è iscritta all’Albo delle imprese …………………………………...….………………………..

presso ………………………………………………………………..………………………………………………..

* che l’impresa è iscritta all’INAIL – n° di posizione INAIL …………………..……………………………….
* che l’impresa è iscritta all’INPS, sede di ………………………. con posizione contributiva / n° di matricola INPS

……………………………………

e di aver adempiuto agli obblighi contributivi ed assicurativi previsti dalla normativa vigente

* che l’impresa è iscritta alla Cassa Edile con C.I. ……………………… e risulta regolare con il versamento dei contributi
* che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate
* che l’impresa non è tenuta alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (DURC) in quanto

…………………………………………………………………..……………………………………………

* di ottemperare a tutte le disposizioni vigenti in materia di Sicurezza sul Lavoro e alle normative ambientali applicabili alla nostra attività
* di aver designato come RSPP ……………………………………………………………………...……………
* che il RLS eletto o designato dai lavoratori è ……………………………………………………………………..
* di avere nominato medico competente il Dott. ………………….……………………………………………
* di avere predisposto il documento di valutazione dei rischi previsto dall’art.28 del D.Lgs. 81/08 oppure di avere eseguito la valutazione dei rischi prevista degli artt. 28 e 29 del D.Lgs. 81/08 e redatto la relativa autocertificazione
* di impiegare nei lavori oggetto dell’appalto lavoratori in possesso di idoneità alla mansione specifica accertata dal medico competente (ove necessario, sulla base della valutazione dei rischi)
* di avere effettuato agli addetti che svolgeranno i lavori la formazione in materia di sicurezza e salute di seguito descritta (indicare le modalità, contenuti e durata della formazione effettuata)

………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

* che l’impresa coinvolgerà, nell’attività svolta per Vostro conto, solo dipendenti in regola con le assunzioni a norma delle vigenti leggi e regolarmente iscritti presso l’INAIL e l’INPS (o equivalenti casse assicurative e previdenziali)
* che l’impresa 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 opere commissionate con gestione a proprio rischio e con organizzazione dei mezzi necessari
* che ha preso visione ed accettato le disposizioni contenute nel “Fascicolo sicurezza” redatto dal committente ai sensi dell’art. 91 del D.Lgs. 81/08 e ALL. XV, in particolare per quanto riguarda i rischi specifici esistenti nell’ambiente di lavoro in cui siamo destinati ad operare, le disposizioni ambientali e le misure di prevenzione ed emergenza adottate
* vi informiamo che il nostro Referente presso di Voi è ……………………………………………, professionalmente idoneo a svolgere le mansioni affidate.

Luogo e Data .......................................

Timbro e Firma

………………………………………..

* 1. 1) Allegare fotocopia di un documento di identità del dichiarante;
     1. Allegare copia del Certificato di Iscrizione alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato;
     2. Qualora l’appalto sia stato già aggiudicato alla società in oggetto e quindi parte della documentazione sia stata prodotta in sede di gara o aggiudicazione, è sufficiente allegare le fotocopie di detta documentazione al fine di completare il carteggio necessario all’espletamento della procedura.

# Modello 3 - Scheda informativa sintetica descrittiva dell’attività svolta dall’appaltatore

|  |
| --- |
| Descrizione delle attività che verranno svolte |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Tipologia e numero di attrezzature / macchine che verranno utilizzate |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Rischi particolari connessi allo svolgimento dell’attività  (compresa l’indicazione di eventuali operazioni di saldatura, utilizzo di fiamme libere…) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Ulteriori misure che si ritengono necessarie per eliminare le interferenze |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Aspetti ambientali inerenti le attività da svolgere  (Barrate l’aspetto o gli aspetti interessati e fornite una breve descrizione di come intendete gestirli) | | | | |
|  | | | | |
| Utilizzo di acqua, scarichi idrici |  | SI |  | NO |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Emissioni gassose |  | SI |  | NO |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Agenti chimici e gas utilizzati (allegare le schede di sicurezza dei prodotti utilizzati) |  | SI |  | NO |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Rifiuti prodotti e modalità di smaltimento (compresi i reflui liquidi derivanti da attività di pulizia) |  | SI |  | NO |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Note | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

Luogo ; Data ; Firma:

1. ***Modello 4 - Verbale di sopralluogo, cooperazione e coordinamento***

In relazione all’appalto tra la ……………………………… (committente) e la ……………………………………...

(appaltatore) stipulato in data …………………… per l’effettuazione di lavori di ……………………………

…….. i sottoscritti ……………………………….. e in qualità di rappresentanti

del committente e dell’appaltatore

DICHIARANO

di aver eseguito insieme, in data …/…/…, un sopralluogo preventivo sui luoghi ove si dovranno svolgere i lavori stessi (via S. Antonio Abate), allo scopo di individuare le misure di sicurezza da adottare, in relazione alla presenza di rischi specifici e di rischi di interferenza.

Tali valutazioni hanno consentito la redazione di uno specifico documento unico di valutazione delle interferenze DUVRI (nei casi in cui ne sia prevista la redazione).

Il presente verbale è redatto in applicazione di quanto prescritto dall’art. 26 del D.Lgs 81/08 e costituisce allegato al DUVRI (nei casi in cui ne sia prevista la redazione).

Il sig. ……………………………….. rappresentante dell’appaltatore, con riferimento ai lavori da eseguire, dichiara, in particolare:

* di ritenere sufficienti ed adeguate le misure adottate di comune accordo per eliminare le interferenze, come riportate nel DUVRI (nei casi in cui ne sia prevista la redazione)
* di essere stato informato circa i rischi specifici esistenti nell'ambiente di lavoro in cui andrà ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate
* di essere reso edotto, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dalla vigente normativa in materia, dei rischi specifici ivi esistenti
* di aver appreso, nel corso del sopralluogo, dell’esistenza di potenziali rischi connessi alla presenza di:
  + linee ed apparecchiature elettriche
  + gestione delle emergenze
  + sostanze infiammabili ed esplosive
  + misure di prevenzione incendi
  + presenza di altri appaltatori, come riportato nel DUVRI (nei casi in cui ne sia prevista la redazione)
* di impegnarsi formalmente a contattare qualora ritenga necessario,

durante l’esecuzione dei lavori, acquisire ulteriori informazioni, effettuare una nuova valutazione dei rischi o modificare le misure adottate per eliminare le interferenze.

Luogo e data ........................…….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma per il Committente | Firma per l’Appaltatore | Firma per il Subappaltatore |
|  |  |  |

1. ***Modello 5 - Comunicazione in merito ai lavoratori addetti***

APPALTO di Servizio di rifornimento carburante della stazione di servizio (da: / /

a: / / )

Comunicazione in merito ai lavoratori addetti

L’appaltatore/subappaltatore

…………………………………………………………………………………………………………………… In relazione al contratto in oggetto, comunica i nominativi delle persone addette ai lavori

Cognome e nome Data di nascita

………………………………………………..…….. ……………………………………..

………………………………………………..…….. ……………………………………..

………………………………………………..…….. ……………………………………..

………………………………………………..…….. ……………………………………..

………………………………………………..…….. ……………………………………..

………………………………………………..…….. ……………………………………..

………………………………………………..…….. ……………………………………..

………………………………………………..…….. ……………………………………..

………………………………………………..…….. ……………………………………..

………………………………………………..…….. ……………………………………..

……………………………………………………… ……………………………………..

………………………………………………..…….. ……………………………………..

………………………………………………..…….. ……………………………………..

………………………………………………..…….. ……………………………………..

………………………………………………..…….. ……………………………………..

Luogo ; Data ; Firma: