*Idoneità tecnico professionale ai sensi dell’Allegato XVII al D. Lgs. 81/2008*

Imprese e lavoratori autonomi, ai fini della verifica dell’idoneità tecnico professionale, dovranno esibire al committente o al responsabile dei lavori idonea documentazione. In caso di subappalto il datore di lavoro committente verifica l’idoneità tecnico-professionale dei subappaltatori con i medesimi criteri.

Per quanto riguarda **le imprese**, queste dovranno esibire al committente o al responsabile dei lavori almeno:

1. iscrizione alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell’appalto

## (Nota: allegare la visura camerale)

1. documento di valutazione dei rischi di cui all’articolo 17, comma 1, lettera a) o autocertificazione di cui all’articolo 29, comma 5, del D.Lgs. 81/2008

## (Nota: allegare la copia della valutazione dei rischi per imprese con più di 10 dipendenti oppure copia dell’autocertificazione nel caso di imprese fino a 10 dipendenti)

1. specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al D.Lgs.

81/2008 di macchine, attrezzature e opere provvisionali

## (Nota: Compilare il modello 3 allegato)

1. elenco dei dispositivi di protezione individuali forniti ai lavoratori

## (Nota: Compilare il modello 4 allegato)

1. nomina del responsabile del servizio di prevenzione e protezione, degli incaricati dell’attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione, di primo soccorso e gestione dell’emergenza, del medico competente quando necessario **(Nota: Compilare il modello 5 allegato e aggiungere la copia delle seguenti nomine:**

## RSPP e addetti alla gestione emergenze e antincendio;

* + **Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza;**
  + **Medico competente;**
  + **Addetti al primo soccorso)**

1. nominativo del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza

## (Nota: Compilare il modello 5 allegato)

1. attestati inerenti la formazione delle suddette figure e dei lavoratori prevista dal D.Lgs.

81/2008

## (Nota: allegare la copia degli attestati dei corsi effettuati per:

* + **RSPP e gestione emergenze e aggiornamenti;**
  + **Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza se eletto all’interno dell’impresa;**
  + **Primo soccorso e aggiornamenti**
  + **Antincendio e aggiornamenti)**

1. elenco dei lavoratori risultanti dal libro matricola e relativa idoneità sanitaria prevista dal D.Lgs. 81/2008

## (Nota: Compilare il modello 8 allegato e aggiungere la copia dei certificati di idoneità dei lavoratori)

1. documento unico di regolarità contributiva

## (Nota: allegare un DURC in corso di validità)

1. dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all’art. 14 del D.Lgs. 81/2008

## (Nota: Compilare il modello 10 allegato e aggiungere copia della carta di identità del dichiarante)

1. dichiarazione sull'organico medio annuo, sul contratto collettivo applicato, sulle denunce dei lavoratori fatti a Inps, Inail e Casse Edili

## (Nota: Compilare il modello 11 allegato)

**Allegato XVII comma 1 lettera c) D. Lgs. 81/2008**

Dichiarazione di conformità di macchine, attrezzature e opere provvisionali

Il sottoscritto , nato a il , residente a in via , tel. Fax email , in qualità di datore di lavoro dell’impresa , vista la lettera c) dell’allegato XVII del D. Lgs. 81/2008

## DICHIARA

che le macchine, le attrezzature e le opere provvisionali sono conformi a quanto previsto dal D. Lgs. 81/2008 e dalla Direttiva Macchine DPR 459/96, e che le macchine, le attrezzature e le opere provvisionali sono sottoposte a manutenzione periodica da personale competente.

lì

Timbro e firma

# Allegato XVII comma 1 lettera d) D. Lgs. 81/2008

Elenco dei dispositivi di protezione individuale forniti ai lavoratori

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di protezione** | **Tipo di DPI** | **Fornito** | | **Mansione del lavoratore** |
| Protezione del capo | Elmetto | SI | NO | Manovale, muratore, capocantiere, gruista, impiantista, operatore macchine  movimentazione terre, operaio polivalente pontista ponteggiatore, piastrellista, pittore verniciatore |
| Protezione dell’udito | Tappi  Cuffie | SI  SI | NO  NO | Manovale, muratore, capocantiere, gruista,  impiantista, operatore macchine movimentazione terre, operaio polivalente pontista ponteggiatore, piastrellista, pittore verniciatore |
| Protezione delle vie  respiratorie | Maschere antipolvere  Maschere a filtro Autorespiratori | SI  SI SI | NO  NO NO | Manovale, muratore, capocantiere, gruista,  impiantista, operatore macchine movimentazione terre, operaio polivalente pontista ponteggiatore, piastrellista, pittore verniciatore |
| Protezione occhi e  viso | Occhiali  Visiera  Schermo per saldatura | SI  SI SI | NO  NO NO | Manovale, muratore, capocantiere, gruista,  impiantista, operatore macchine movimentazione terre, operaio polivalente pontista ponteggiatore, piastrellista, pittore verniciatore |
| Protezione dei piedi | Scarpe  antinfortunistiche Stivali in gomma | SI  SI | NO  NO | Manovale, muratore, capocantiere, gruista,  impiantista, operatore macchine movimentazione terre, operaio polivalente pontista ponteggiatore, piastrellista, pittore verniciatore |
| Protezione delle  mani | Guanti in pelle  Guanti in gomma | SI  SI | NO  NO | Manovale, muratore, capocantiere, gruista,  impiantista, operatore macchine movimentazione terre, operaio polivalente pontista ponteggiatore, piastrellista, pittore verniciatore |
| Protezione delle  altre parti del corpo | Ginocchiere | SI | NO | piastrellista |
| Protezione contro le  cadute dall’alto | Cinture o imbraghi di  sicurezza | SI | NO | operaio polivalente pontista ponteggiatore,  addetti ad attività in quota |
| Altro: |  | SI | NO |  |
| Altro: |  | SI | NO |  |

lì

Timbro e firma

# Allegato XVII comma 1 lettere e), f) D. Lgs. 81/2008

Nominativi delle figure degli addetti alla sicurezza all’interno dell’azienda

Il sottoscritto , nato a il , residente a in via , tel. Fax email , in qualità di datore di lavoro dell’impresa , viste le lettere e), f) dell’allegato XVII del D. Lgs. 81/2008

## DICHIARA

che i nominativi delle figure della sicurezza all’interno dell’azienda sono i seguenti: Datore di lavoro:

Preposti:

Responsabile del servizio prevenzione e protezione: Addetti gestione emergenze e lotta antincendio: Addetti al primo soccorso:

Medico competente:

Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (o RLST\*):

\* Non avendo i lavoratori eletto un RLS interno, assume la funzione di rappresentante dei lavoratori per la sicurezza il RLST designato dagli organismi deputati del territorio

lì

Timbro e firma

**Allegato XVII comma 1 lettera h) D. Lgs. 81/2008**

Elenco dei lavoratori risultanti dal libro matricola dell’impresa con sede a in via , tel. Fax email :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.** | **COGNOME** | **NOME** | **DATA**  **DI NASCITA** | **LUOGO**  **DI NASCITA** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |

Allegato: Idoneità sanitaria dei lavoratori in elenco

lì

Timbro e firma

**Allegato XVII comma 1 lettera l) D. Lgs. 81/2008**

Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all’art. 14

Il sottoscritto , nato a il , residente a in via , tel. Fax email , in qualità di datore di lavoro dell’impresa , a conoscenza delle sanzioni previste dall’art. 26 della L. 15/1968 e dall’art. 11 comma 3 del DPR 403/1998 in caso di dichiarazioni false e mendaci, vista la lettera l) dell’allegato XVII del D. Lgs. 81/2008

## DICHIARA

di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui al comma 1, art. 14 del D. Lgs. 81/2008.

Allegato: copia carta di identità del dichiarante

lì

Timbro e firma

# DOMA

**Dichiarazione dell’organico medio annuo (riferito all’anno precedente al rilascio della dichiarazione) art. 90 comma 9 lettera b) D. Lgs. 81/2008**

APPALTATORE: SEDE:

TEL E FAX: E-MAIL:

DOCUMENTO COMPILATO DA: RECAPITO TELEFONICO DIRETTO:

APPALTO: LOCALITA’:

DURATA PRESUNTA DEI LAVORI: DAL ……………….. AL ……………………… IMPORTO PRESUNTO DEI LAVORI: EURO ………………………………….. (in lettere)

€ ………………………………………… (in cifre)

NUMERO ADDETTI

D azienda fino a 15 addetti D azienda oltre 15 addetti Impiegati n°

Dirigenti n°

Operai n° di cui 4°Liv 3°Liv 2°Liv 1°Liv TOTALE N°

ORGANICO

Organico medio annuo: (riferito all’anno precedente al rilascio della dichiarazione)

Organico medio previsto per il cantiere in oggetto:

CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE APPLICATO (CCNL)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D | Edilizia industria | note: |
| D | Edilizia cooperative | note: |
| D | Edilizia piccola industria | note: |
| D | Edilizia artigiani | note: |
| D | Altro: | specificare |

lì

Timbro e firma