

MGF 127 Rev. 02 del 01/12/2023 Pag. 1/4	DIPSSA	Fondazione Don Carlo Gnocchi ONLUS Direzione Generale	 Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus
DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO DELL'IMPRESA APPALTATRICE IN MERITO AL POSSESSO DEI REQUISITI TECNICO PROFESSIONALI OBBLIGATORI (ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000)			


La/Il sottoscritto/a¹ nata/o a il
 residente a in piazza/ via / viale
 munito di documento d'identità valido (che si allega in copia)
 n. rilasciato da
 in qualità di legale rappresentante/ datore di lavoro della Ditta
 con sede legale in piazza/ via / viale
 n. nel comune di in provincia di
 partita IVA

C.F. Tel. Indirizzo e-mail
 consapevole che con la firma di questo documento
 l'azienda dichiara che le informazioni fornite sono veritiere e si assume tutte le responsabilità ai sensi dell'art.
 76 del D.P.R. 445/2000, ed inoltre autorizza Fondazione Don Carlo Gnocchi ONLUS ad effettuare eventuali
 audit di verifica con il proprio personale.

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
 (barrare i quadratini bianchi che interessano, gli altri sono obbligatori)**

1	<input checked="" type="checkbox"/> che l'Impresa coinvolgerà, ove previsto, nell'attività oggetto dell'appalto, solo dipendenti in regola con le assunzioni a norma delle vigenti leggi e regolarmente iscritti presso l'INAIL di al n. e l'INPS di al n. (o equivalenti casse assicurative e previdenziali);
2	<input type="checkbox"/> che la presente Impresa risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di al n. dei Registro delle ditte per le attività di cui all'oggetto dell'ordine;
3	<input type="checkbox"/> che l'azienda è certificata ISO14001 (in caso, allegare certificato);
4	<input type="checkbox"/> che l'azienda è certificata ISO45001 (in caso, allegare certificato);
5	<input type="checkbox"/> che la presente Impresa non risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura poiché tale iscrizione non è richiesta per la nostra attività;
6	<input checked="" type="checkbox"/> che la presente Impresa risulta disporre di capitali, conoscenza, esperienza e capacità tecniche, macchine, attrezzature, risorse e personale necessari e sufficienti per garantire

¹ Allegare fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante

MGF 127 Rev. 02 del 01/12/2023 Pag. 2/4	DIPSSA	Fondazione Don Carlo Gnocchi ONLUS Direzione Generale	 Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus
DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO DELL'IMPRESA APPALTATRICE IN MERITO AL POSSESSO DEI REQUISITI TECNICO PROFESSIONALI OBBLIGATORI (ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000)			

	l'esecuzione a regola d'arte delle opere commissionate con gestione a proprio rischio e con organizzazione dei mezzi necessari;
7	<input type="checkbox"/> che l'impresa è iscritta alla Cassa Edile con C.I. e risulta regolare con il versamento dei contributi;
8	X di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del d.lgs. 81/08 e s.m.i.;
9	<input type="checkbox"/> di essere in possesso della certificazione di regolarità contributiva (DURC);
10	X di essere in possesso delle Schede di Sicurezza dei prodotti chimici utilizzati (dove previsto);
11	<input type="checkbox"/> di utilizzare durante l'appalto solo macchine e/o attrezzature marcate CE;
12	<input type="checkbox"/> di aver consegnato idonei dispositivi di protezione individuale ai lavoratori coinvolti nell'appalto e che la consegna è tracciata tramite apposita modulistica;
13	X di munire gli operatori, nel momento in cui si trovino in struttura, di tesserino personale contenente nominativo, ragione sociale e foto di riconoscimento.
14	<input type="checkbox"/> che l'impresa non è tenuta alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (DURC) in quanto.....
15	X di ottemperare a tutte le disposizioni vigenti in materia di Salute e Sicurezza sul Lavoro e alle normative ambientali applicabili
16	X di aver designato come RSPP
17	X che il/i RLS (o RLST) eletto o designato/i dai lavoratori è
18	<input type="checkbox"/> di aver nominato Medico Competente (ove previsto) il Dott./ la Dott.ssa.....
19	X di avere predisposto il Documento di Valutazione dei Rischi previsto degli artt. 17 e 28 del D.Lgs 81/2008 e s.m.i.

**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO DELL'IMPRESA APPALTATRICE IN MERITO AL
POSSESSO DEI REQUISITI TECNICO PROFESSIONALI OBBLIGATORI
(ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000)**

20	X di impiegare nei lavori oggetto dell'appalto lavoratori in possesso di idoneità alla mansione specifica accertata da Medico Competente (ove necessario, sulla base della valutazione dei rischi)
21	X di avere effettuato agli addetti che svolgeranno i lavori la formazione in materia di sicurezza e salute, così come indicato dall'art. 37 del D.Lgs. 81/08.
22	X di aver nominato n.____ preposto/i e di averlo/i formato/i secondo quanto previsto dal D.Lgs 81/2008 e s.m.i.
23	X di aver incaricato e formato i componenti della squadra di emergenza (antincendio e primo soccorso);
24	X di osservare, nei riguardi dei propri dipendenti presenti nei luoghi di lavoro, tutti gli obblighi derivanti dalle norme di legge relative alla regolare assunzione, alle assicurazioni obbligatorie contro gli infortuni e per la previdenza sociale, nonché gli obblighi derivanti dal CCNL cui l'Impresa è soggetta, e s'impegna ad assicurare al proprio personale dipendente trattamenti economici non inferiori a quelli previsti dalle norme dello stesso CCNL. In tal senso l'Azienda solleva il Committente da qualsiasi onere e responsabilità (solidale) in proposito.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI


“in riferimento alla Tutela dei dati personali sopra indicati, si rimanda all'informativa redatta ai sensi del RGPD 679/16 presente sul nostro sito ufficiale alla sezione privacy”.

A CURA DELL'APPALTATORE

Luogo e data

Datore di Lavoro o suo delegato



MGF 127 Rev. 02 del 01/12/2023 Pag. 4/4	DIPSSA	Fondazione Don Carlo Gnocchi ONLUS Direzione Generale	 Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus
DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO DELL'IMPRESA APPALTATRICE IN MERITO AL POSSESSO DEI REQUISITI TECNICO PROFESSIONALI OBBLIGATORI (ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000)			

A CURA DEL SERVIZIO ACQUISTI O SERVIZIO TECNICO DI FONDAZIONE	
Esito verifica dell'idoneità	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO
Luogo e data _____	Firma del verificatore _____