

AUTOCERTIFICAZIONE VALUTAZIONE DEI RISCHI

OGGETTO: Procedura Negoziata relativa ai lavori di realizzazione di un impianto montalettighe esterno a servizio dell'U.O. di Neurochirurgia presso l'Istituto di Scienze Stomatologiche dell'A.O.U.P. "Paolo Giaccone" **CIG: 051445802C**

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
Residente a in Via
In qualità di
dell'Impresa
con sede in Via
Partita IVA Codice fiscale
Rec. Tel. Fax

Con riferimento alla procedura negoziata in oggetto ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni mendaci

P R E M E T T E

- che l'Impresa non occupa più di 10 lavoratori compresi i soci ;
- che l'attività dell'Impresa non rientra tra quelle considerate alle lettere a), b), c), d), g) del comma 6 dell'art. 31 del D. Lgs. n. 81/2008 .

A U T O C E R T I F I C A

1. di aver adempiuto, per l'attività di cui sopra, all'obbligo della valutazione dei rischi per la sicurezza e salute dei lavoratori sui luoghi di lavoro
2. di aver adempiuto agli obblighi ad essa collegati :
 - individuando le conseguenti misure di prevenzione e protezione
 - programmando l'esecuzione, nei tempi consentiti, delle conseguenti misure di prevenzione
 - elaborando, ove necessario, le procedure di sicurezza per le varie attività della azienda
 - istituendo ed aggiornando il "Registro delle manutenzioni programmate delle attrezzature di lavoro e degli ambienti"
 - programmando gli interventi di informazione e formazione per :
 - lavoratori
 - incaricati della prevenzione incendi e lotta antincendio
 - incaricati del pronto soccorso
 - rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS)
 - altro

PRECISA INOLTRE

che la valutazione è stata effettuata : (barrare con una crocetta)

- dal datore di lavoro
- ovvero**
- dal datore di lavoro in collaborazione con :
 - servizio di prevenzione e protezione interno
 - servizio di prevenzione e protezione esterno (indicare quale)
 - medico competente (indicare nominativo)
 - altra consulenza tecnica (indicare quale)

che :

- è stato coinvolto il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza
- ovvero**
- che sono stati coinvolti :
 - i lavoratori
 - altri _____

di aver dato informazione della presente autocertificazione al Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza e, in mancanza di quest'ultimo, a tutti i lavoratori .

_____ lì _____
(luogo) (data)

TIMBRO e FIRMA

Al presente modello dovrà essere allegato, a pena di esclusione dalla gara, fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

NOTA : "I datori che occupano fino a 10 lavoratori effettuano la valutazione dei rischi di cui al presente articolo sulla base delle procedure standardizzate di cui all'art. 6, comma 8, lettera f) fino alla scadenza del diciottesimo mese successivo alla data di entrata in vigore del decreto interministeriale di cui all'art.6, comma 8, lettera f), e, comunque, non oltre il 30 giugno 2012, gli stessi datori di lavoro possono autocertificare l'effettuazione della valutazione dei rischi (art. n. 29, comma 5 del d. lgs. n. 81/2008)"