**ALLEGATO “19”**

**Dichiarazione Sostitutiva di cui al paragrafo 15.15. del disciplinare di gara**

**DA COMPILARE, FIRMARE DIGITALMENTE ED ALLEGARE ALL’INTERNO DELLA “BUSTA AMMINISTRATIVA” – BUSTA TELEMATICA “A”**

**AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI IDONEITA’ TECNICO PROFESSIONALE AI FINI DELLA SICUREZZA SUL LAVORO DELLE**

**IMPRESE**

(ex. art. 26, comma 1, lett. a. del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m. e art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di Legale Rappresentante dell’operatore economico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, con riferimento alla procedura aperta, tramite Sintel, suddivisa in 4 lotti, per l’affidamento del servizio di pulizia di vari edifici comunali – periodo 01.06.2015/31.12.2017

avvalendosi della facoltà concessagli dal D.P.R. n. 445/2000, per la documentazione relativa all’appalto in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni ivi indicate, **DICHIARA**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000,

* Che l’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è iscritta alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed abilitata ad esercitare le seguenti specializzazioni di lavori/servizi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di aver preso visione della “comunicazione informativa sui rischi specifici esistenti negli ambienti in cui dovranno operare i lavoratori dell’impresa affidataria di ciascun lotto posto in gara e sulle misure di prevenzione ed emergenza adottate” (allegato n. 18) e di volersi attenere scrupolosamente all’osservanza delle anzidette misure di prevenzione e di emergenza e di provvedere ad informare e formare il proprio personale;
* di aver preso visione di tutte le condizioni previste nel DUVRI (allegato n. 20) e di accettarle in modo incondizionato e senza riserve;
* di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale ai fini della sicurezza sul lavoro delle imprese.
* di essere in regola con i versamenti contributivi obbligatori INPS e INAIL, accertabili ai sensi di legge mediante il documento unico di regolarità contributiva (DURC),
* che viene applicato il C.C.N.L. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per i propri dipendenti e che vengono rispettati gli obblighi assicurativi e previdenziali previsti dalla legge e dai contratti collettivi, nonché le norme sulla sicurezza di cui al D.Lgs. 81/2008;
* che la dimensione aziendale è la seguente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che l’impresa è iscritta all’INPS – matricola azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Sede competente INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che l’impresa è iscritta all’INAIL – codice ditta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Posizioni assicurative territoriali INAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Che il Responsabile Servizio Prevenzione Protezione dell’impresa è il Sig. ……………….……. ……………………..…………….. ( tel. N. …………………… ), in possesso dei requisiti previsti dalla Sez. III del D.Lgs. 81/2008;
* Che il Medico competente dell’impresa è il Dott. ……………………………………….……….. ( tel. N. ……………………… );
* Di aver effettuato o di riservarsi di effettuare la valutazione dei rischi per la sicurezza e la salute dei propri lavoratori ai sensi dell’art. 28 del D.Lgs. 81/2008 e di aver redatto il relativo Documento di Valutazione dei Rischi;
* Di aver effettuato o di riservarsi di effettuare la valutazione del rischio rumore ai sensi del D.Lgs 195/2006;
* Che tutti i lavoratori addetti alle attività oggetto dell’appalto saranno informati e formati sulla sicurezza ai sensi del D.Lgs. 81/2008 con riferimento ai rischi delle proprie mansioni;
* Che tutti i lavoratori addetti alle attività oggetto dell’appalto dovranno essere giudicati dal Medico competente idonei allo svolgimento della propria mansione;
* Che tutti i lavoratori addetti alle attività oggetto dell’appalto saranno in possesso dei DPI necessari allo svolgimento della propria mansione e saranno informati e formati sul loro corretto e sicuro utilizzo;
* Che l’impresa dispone dell’organizzazione, dei mezzi ed attrezzature di lavoro necessari allo svolgimento delle attività oggetto dell’appalto e che le stesse sono tutte rispondenti alle disposizioni vigenti in materia di prevenzione degli infortuni sul lavoro e vengono regolarmente verificate e mantenute secondo le modalità prescritte nei relativi libretti d’uso e manutenzione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo) (Data)