

PIANO DI SICUREZZA E DI COORDINAMENTO D.Lgs. 9 Aprile 2008, n°81

# ALLEGATO 2

## MODULI PER LE IMPRESE DA COMPILARE E CONSEGNARE PROCEDURA ACCREDITAMENTO

**CANTIERE: COMUE DI ZOLA PREDOSA**  
**Via dei Theodoli n°7, Zola Predosa (BO)**  
**OPERE DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA**

00	04/12/2020	PRIMA EMISSIONE	CSP/CSE	Claudio Dall'Olio
REV	DATA	DESCRIZIONE REVISIONE	REDAZIONE	Firma

L'impresa Affidataria, per poter iniziare le opere, dovrà compilare e consegnare:

1. Dichiarazione resa dall'impresa affidataria circa l'avvenuta verifica dell'idoneità tecnico professionale delle imprese esecutrici e dei lavoratori autonomi (mod. A e mod. C);
2. Allegato XVII, compilato, firmato, timbrato e completo di allegati (mod. B Impresa);
3. Allegato XVII, compilato, firmato, timbrato e completo di allegati per ciascuna Impresa e/o Lavoratore Autonomo citato nella Dichiarazione di cui al precedente punto 1 (mod. B Impresa o B1 Lavoratore Autonomo);
4. Scheda riepilogativa del personale che si intende far accedere al cantiere e degli attestati di formazione in possesso dei lavoratori e trasmessi (mod. D);

Il sub appalto dovrà essere comunque e sempre Autorizzato dal Committente e/o previsto nel Contratto d'Appalto.

Qualora in corso d'opera sorgesse la necessità di far accedere nuove Aziende in cantiere la Documentazione suddetta dovrà essere integrata/aggiornata.

La documentazione dovrà essere sempre anticipata in formato Digitale (ai seguenti indirizzi [claudio.dallolio@trigonos.it](mailto:claudio.dallolio@trigonos.it)) e prodotta in copia cartacea per il cantiere.

## PROCEDURA ACCREDITAMENTO IMPRESA

**COMMITTENTE**

Affida l'appalto a

**Impresa**

**Affidataria**

Il sub-appalto è generalmente

**VIETATO**

È necessario richiedere alla Committente specifica autorizzazione.

- ✓ Invia DURC aggiornato entro i 5 gg successivi alla data di scadenza riportata sul documento
- ✓ Trasmette aggiornamento della visura CCIA entro i 6 mesi successivi al rilascio della precedente
- ✓ Inoltra la documentazione inerente ad eventuale nuovo personale inserito nell'organigramma aziendale
- ✓ Comunica (in forma scritta) eventuali cambiamenti delle figure aziendali DdL, RSPP, RLS, Dir. Tec. Di cantiere, Preposto ecc.

Trasmette tutti i documenti riportati nel presente documento (allegato 2 al psc) in formato digitale non modificabile (PDF) a:

[claudio.dallolio@trigonos.it](mailto:claudio.dallolio@trigonos.it)

In caso di sub appalto:

- Trasmette richiesta di sub appalto allegando **TUTTA** la documentazione indicata nel presente documento (allegato 2 al PSC);
- Attende riscontro dalla Committente e dal CSE.

**DICHIARAZIONE RESA DALL'IMPRESA AFFIDATARIA CIRCA L'AVVENUTA VERIFICA DELL'IDONEITA' TECNICO  
PROFESSIONALE DELLE IMPRESE ESECUTRICI E DEI LAVORATORI AUTONOMI**

**(Allegato XVII – Subappalti)**

....., (data)

**Lavori relativi a** .....

Il/La sottoscritta \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in:

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Ragione sociale) \_\_\_\_\_

Codice fiscale/P.Iva \_\_\_\_\_

Sede in:

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

## DICHIARA

**sotto la propria responsabilità**

di aver verificato il possesso dei requisiti tecnico professionali richiesti (ex Allegato XVII al D.lgs 81/08 s.m.i.) di tutti i subappaltatori (imprese esecutrici e lavoratori autonomi) di cui si avvarrà per l'esecuzione dei lavori in oggetto:

1. Impresa

Ragione sociale \_\_\_\_\_

P.Iva/C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Lavorazione \_\_\_\_\_

- ☐ C.C.I.A.A.
- ☐ DURC
- ☐ Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art 14 del D.lgs 81/08 s.m.i.
- ☐ Autocertificazione in merito al contratto collettivo applicato
- ☐ Autocertificazione in merito all'Organico Medio Annuo distinto per qualifica e corredata dagli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate ad INPS – INAIL – Casse Edili

Aggiungere l'elenco di tutte le imprese interessate

2. Lavoratore autonomo

Nome e cognome \_\_\_\_\_

P.Iva/C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Lavorazione \_\_\_\_\_

- ☐ C.C.I.A.A.
- ☐ Documentazione attestante la conformità di macchine attrezzature e opere provvisori
- ☐ Elenco dei dispositivi di protezione individuale in dotazione
- ☐ Attestanti inerenti la propria formazione e relativa idoneità sanitaria ove espressamente previsti dal D.lgs 81/08 s.m.i.
- ☐ DURC

Aggiungere l'elenco di tutti i lavoratori autonomi interessati

Dichiara altresì che il/i soggetto/soggetti della propria impresa, incaricati per l'assolvimento dei compiti di cui all'art. 97 del D.lgs 81/2008 s.m.i. è/sono (capo cantiere):

Nome Cognome \_\_\_\_\_ mansione \_\_\_\_\_

Nome Cognome \_\_\_\_\_ mansione \_\_\_\_\_

**Timbro e Firma**  
**del Legale Rappresentante**  
**(Impresa affidataria)**

## DICHIARAZIONE IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE - Impresa

( D.Lgs. 81/08 s.i.m.)

Il sottoscritto ..... nato a .....  
 ..... il ..... c.f. ....  
 ..... in qualità di legale rappresentate e datore di lavoro  
 dell'impresa ..... con sede in  
 via.....n° .....  
 Comune..... Prov. (.....) tel....., P. IVA  
 ..... appaltante il lavori del cantiere sito in via  
 ..... Comune  
 ..... Prov.(.....)

### COMUNICA

- di aver applicato ai lavoratori dipendenti i seguenti contratti collettivi  
 .....di essere iscritti alla Camera di  
 Commercio, industria ed artigianato con il seguente numero N°  
 .....di.....
- che l'organico medio annuo distinto per qualifica è il seguente:

Qualifica	Organico medio annuo N. Addetti	Organico medio del cantiere in oggetto N. Addetti
Dirigenti	.....	.....
Quadri	.....	.....
Impiegati	.....	.....
Operai 4° livello	.....	.....
Operai 3° livello	.....	.....
Operai 2° livello	.....	.....
Operai 1° livello	.....	.....
Altri: .....	.....	.....

Di cui presente in cantiere:

N.	Cognome Nome	Qualifica
----	--------------	-----------

N.	Cognome Nome	Qualifica
1.	.....	.....
2.	.....	.....
3.	.....	.....
4.	.....	.....
5.	.....	.....
6.	.....	.....
7.		

**E DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ' CHE**

a) gli obblighi di cui all'art. 97 del D.Lgs. 81/08 saranno assolti da (nome, cognome e codice fiscale)

.....

b) l'Impresa di cui sopra è iscritta alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto;

c) di essere in possesso del documento unico di regolarità contributiva (D.U.R.C.) di cui al Decreto Ministeriale 24 ottobre 2007;

d) di aver redatto il documento di valutazione dei rischi di cui all'articolo 17, comma 1, lettera a) D.Lgs. 81/08;

e) di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/08;

f) di aver nominato:

- il sig. ...., quale responsabile del servizio di prevenzione e protezione (R.S.P.P),

- il sig. ...., quale responsabile del servizio di prevenzione incendi e lotta antincendio,

- il sig. ...., quale responsabile del servizio di evacuazione, di primo soccorso e gestione dell'emergenza,

- il Dott. .... quale del medico competente (MC);

g) di aver nominato il sig. ...., quale rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (R.L.S.);

h) di essere in possesso, e di allegare in copia, degli attestati inerenti la formazione delle suddette figure e dei lavoratori prevista dal D.Lgs 81/08;



i) i lavoratori suddetti sono gli unici presenti nel Libro Matricola e sono in possesso della idoneità sanitaria prevista dal D.Lgs. 81/08;

l) nei confronti dei lavoratori dipendenti sono rispettati gli obblighi assicurativi e previdenziali previsti dalle leggi e dai contratti; in particolare gli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate all'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS), all'Istituto nazionale assicurazione infortuni sul lavoro (INAIL) e alle casse edili sono:

INPS n° .....

INAIL n° .....

CASSA EDILE nome..... provincia..... n° .....

m) di avere effettuato la formazione prescritta dall' art. 37 del D.Lgs. 81/08;

n) di aver preso visione e di accettare le disposizioni contenute nel Piano di Coordinamento della Sicurezza inerente il cantiere posto in ..... via .....  
.....

o) in caso di subappalti verifica l'idoneità tecnico-professionale dei subappaltatori con gli stessi criteri di cui all'allegato XVII del D.Lgs. 81/08;

p) gli è stato comunicato che il Coordinatore della Sicurezza in Cantiere è il **Geom Claudio Dall'Olio** con studio in Bologna via Pietralata 18/A.

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

.....

*Luogo e data*

.....

**Si allega:**

1. visura camerale aggiornata;
2. D.U.R.C. (in corso di validità)
3. Piano Operativo di Sicurezza (POS);
4. copia documento di riconoscimento del dichiarante, firmata in originale;
5. Attestati di formazione;
6. idoneità sanitaria addetti;
7. mod. D.

## DICHIARAZIONE IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE

### Lavoratore Autonomo ( D.Lgs. 81/08 s.i.m.)

Il sottoscritto ..... nato a  
..... il ..... c.f.  
..... in qualità di Lavoratore Autonomo con sede in via  
.....n° .....  
Comune..... Prov. (.....)  
tel....., P. IVA ..... in riferimento al cantiere posto in via  
..... Comune  
..... ed alle opere di  
.....concesse in subappalto dalla Ditta  
.....

### COMUNICA

8. di essere iscritto alla Camera di Commercio, industria ed artigianato con il seguente

numero N° .....di.....

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ' CHE

a) è iscritto alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto;

b) che le macchine, le attrezzature e le opere provvisorie che verranno utilizzate in cantiere sono conformi ai requisiti di cui al D.Lgs. 81/08;

c) di essere in possesso dei dispositivi di protezione individuale (D.P.I.) necessari per lo svolgimento delle proprie attività anche con riferimento al cantiere suddetto;

d) di essere in possesso degli attestati inerenti la propria formazione e la relativa idoneità sanitaria previsti dal D.Lgs. 81/08;

e) di essere in possesso del documento unico di regolarità contributiva (D.U.R.C.) di cui al Decreto Ministeriale 24 ottobre 2007;

f) di non aver dipendenti;

g) di rispettare gli obblighi assicurativi e previdenziali previsti dalle leggi,

INPS n° .....

INAIL n° .....

CASSA EDILE nome..... provincia..... n° .....

h) di aver preso visione e di accettare le disposizioni contenute nel Piano di Coordinamento della Sicurezza inerente il cantiere posto in .....via  
.....;

i) gli è stato comunicato che il Coordinatore della Sicurezza in Cantiere è il **Geom Claudio Dall'Olio** con studio in Bologna via Pietralata 18/A.

Timbro e Firma

.....  
*Luogo e data*

.....

**Si allega:**

1 – visura camerale aggiornata;

2 – documentazione attestante la conformità delle macchine ecc.;

3 – elenco D.P.I. in dotazione;

4 – copia Attestati formazione;

5 - D.U.R.C. (in corso di validità)

6 – attestato di idoneità sanitaria;

7 – copia documento di riconoscimento del dichiarante, firmata in originale.

N°	rif	DITTA	REFERENTE (nome - tel)	LAVORAZIONE	CAMERALE (data emissione)	DURC (data scadenza)	ALL. XVII	POS	NOTE
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								
26								
25								
26								

ELENCO ADDETTI OPERANTI IN CANTIERE

MOD D

DITTA													
						ATTESTATI FORMAZIONE SPECIFICA							
N°	NOME	COGNOME	SCADENZA CONTRATT O	QUALIFICA	IDONEITA' SANITARIA (scadenza)	PRIMO SOCCORSO	ANTINCENDI O	LAVORAZIO NI IN QUOTA	CONDUZION E PIATTAFOR ME	GRU	CARRELLI ELEVATORI	altro	NOTE
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

**NOTE**

- 1 - ALLEGARE COPIA ATTESTATI  
2 - INDICARE ED ALLEGARE SOLO ATTESTATI CONFORMI "ALL'ACCORDO STATO REGIONI DEL 22/02/12