Spett.le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via n°

**OGGETTO**: Coordinamento ex articolo 26 d. lgs. 81/08 - Lavori in appalto o d’opera.

Al fine di ottemperare agli obblighi coordinamento e gestione dei rischi da interferenza sanciti dall'articolo di legge citato in oggetto, richiediamo la trasmissione della documentazione elencata di seguito.

Chiediamo altresì che la società appaltatrice sottoscriva quanto enunciato nell'ultima pagina del presente documento, restituendolo firmato ad Alfa Srl.

Distinti saluti.

# STRUTTURA AZIENDALE

| Ditta |  |
| --- | --- |
| *Legale Rappresentante* |  |
| *Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione* |  |
| *Sede operativa* |  |
| *Via* |  |
| *CAP* |  |
| *Telefono* |  |
| *Fax* |  |
| *Preposto responsabile di cantiere presso la nostra struttura* |  |
| *Preposto vice responsabile di cantiere presso la nostra struttura* |  |
| *Medico Competente* |  |
| *Rappresentante dei Lavoratori* |  |
| *Addetti al primo soccorso* |  |
| *Addetto alla lotta antincendio* |  |

# DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

* Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio
* Autocertificazione del possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale, ai sensi dell'articolo 47 del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, di cui al decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445;
* Autocertificazione di assenza di provvedimenti interdittivi;
* Documento di Valutazione dei Rischi per le attività da svolgere all’interno di ambienti di lavoro sospetti di inquinamento o confinati, predisposto in collaborazione con il Responsabile del Servizio Prevenzione Protezione e del Medico Competente;
* Informazioni necessarie per identificare e prevenire i rischi generati dalla ditta appaltatrice nel momento in cui opera all’interno dei siti ALFA (art. 26 D. Lgs. 81/08);
* Elenco dei dispositivi di protezione individuale, della strumentazione e delle attrezzature fornite ai lavoratori per la prevenzione dei rischi propri delle attività lavorative in luoghi confinati, con relativi attestati di formazione ed utilizzo;
* Copia del modello F24;
* Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC);
* Estratto del Libro Unico del Lavoro dal quale risulti che trattasi di personale assunto con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, in alternativa,
* Per il personale assunto con altre tipologie contrattuali, copia dei relativi contratti corredati degli estremi della preventiva certificazione ai senti del Titolo VII, Capo I del D. Lgs. 10 settembre 2003 n. 276;
* Elenco dei lavoratori impiegati presso le sedi ALFA con relativo giudizio d’idoneità sanitaria;
* EVIDENZA di presenza di personale esperto;
* EVIDENZA dell’esperienza del PREPOSTO ESPERTO;
* ATTESTAZIONE aggiornata informazione, formazione e addestramento rischi ambienti confinati;
* PROCEDURA OPERATIVA attività in spazi confinati adottata al fine di eliminare o, ove non possibile, ridurre al minimo i rischi;
* Copia ATTESTAZIONE DI SPECIFICA INFORMAZIONE, FORMAZIONE E ADDESTRAMENTOE dei lavoratori sui rischi propri delle attività all’interno di luoghi confinati e sulle correlate procedure e misure di sicurezza ed emergenza;
* Copia ATTESTAZIONE di avvenuta formazione uso DPI e strumentazione;
* Dichiarazione timbrata e firmata come da fac-simile di dichiarazione “ATTIVITA’ ALL’INTERNO DI AMBIENTI SOSPETTI DI INQUINAMENOT O CONFINATI” in allegato alla presente.
* L’azienda ha adottato uno dei seguenti sistemi di organizzazione e gestione?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Qualità - UNI EN ISO 9001 | SI | NO |
| Ambiente - UNI EN ISO 14001 | SI | NO |
| Sicurezza - BS OHSAS 18001 | SI | NO |
| Sicurezza - Linee Guida UNI-INAIL | SI | NO |
| Etica – SA 8000 | SI | NO |

* N° di infortuni avvenuti nel corso degli ultimi tre anni, secondo il seguente schema esemplificativo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anno** |  |  |  |
| *N° di infortuni* |  |  |  |
| *N° di giorni di assenza dal lavoro* |  |  |  |

**Nota**: gli anni di riferimento riportati dovranno essere sempre gli ultimi tre di attività della azienda.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Società |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sede | Via | n. | cap | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | |  | | | | | | | | | |
| Tel. |  | P.IVA | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **nella sua qualità di Legale Rappresentante** | | | | | | | | | | | | | | | | |

#### PREMESSO

che è consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.26 della Legge 04/01/68 n.15 in caso di dichiarazione mendace, nonché delle conseguenze stabilite dall'art.11 comma 3 del DPR 20/10/98 n. 403 (decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera);

#### DICHIARA

L’impresa garantisce l’integrale applicazione delle vigenti disposizioni in materia di valutazione dei rischi, sorveglianza sanitaria e misure di gestione delle emergenze;

I rischi propri delle attività da svolgere all’interno di ambienti di lavoro sospetti di inquinamento o confinati, di seguito per brevità *luoghi confinati*, sono stati specificamente considerati e valutati all’interno del documento di valutazione dei rischi, che è stato predisposto in collaborazione con il rspp e mc “medico competente”;

Il personale (compreso il DdL) impiegato nelle attività di cui sopra:

* + è in possesso di giudizio d’idoneità alla mansione svolta rilasciato dal MC, per operare in luoghi confinati;
* è, in percentuale non inferiore al 30% in possesso dell’esperienza almeno triennale relativa a lavori in ambienti sospetti d’inquinamento o confinati ed è assunto con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato ovvero anche con altre tipologie contrattuali, e in tale ultima ipotesi, che i relativi contratti siano stati preventivamento ceritificati ai sensi del Titolo VII, Capo I del D. Lgs. 10 settembre 2003 n. 276, come risulta da documentazione allegata;
  + e, nel caso dei lavoratori destinati a svolgere le funzioni di preposto, in possesso dell’esperienza sopra descritta;
  + ha partecipato all’attività di informazione e formazione prevista dal DPR 177/2011 specificamente mirata alla conoscenza dei fattori di rischio propri dell’attività lavorativa in luoghi confinati e che detta attività di informazione e formazione viene resa oggetto di verifica di approendimento ed aggiornamento periodico;
  + è dotato di Dispositivi di protezione individuale, strumentazione ed attrezzature idonee alla prevenzione dei rischi propri delle attività lavorative svolte in luoghi sospetti d’inquinamento e confinati ed è stato addestrato all’uso corretto di detti dispositivi, strumentazione e
  + attrezzature, coerentemente con le previsioni di cui agli articoli 66 e 121 nonché dell’allegato IV, punto 3 del D. Lgs. 81/08;
  + ha partecipato ad attività di addestramento informazione relativamente all’applicazione di procedure di sicurezza coerenti con le previsioni di cui agli articoli 66 e 121 nonché dell’allegato IV, punto 3 del D. Lgs. 81/08;

L’impresa garantisce l’integrale applicazione della parte economica e normativa della contrattazione collettiva di settore, compreso il versamento della contribuzione all’eventuale ente bilaterale di riferimento, ove la prestazione sia di tipo retributivo, con riferimento ai contratti e accordi collettivi di settore sottoscritti da organizzazioni dei datori di lavoro e dei lavoratori coparativamente più rappresentative sul piano nazionale;

Le attività di cui è prevista l’effettuazione sono svolte in ottemperanza ai contenuti della procedura di lavoro, specificamente diretta ad eliminare o, ove non possibile, ridurre al minimo i rischi.

*Di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi che non siano stati revocati a seguito di regolarizzazione*

*Di non utilizzare altre aziende in appalto per lo svolgimento delle attività svolte presso la Vostra sede operativa salvo richiesta e successiva autorizzazione del Committente.*

*Qualora in futuro dovesse emergere tale necessità del sub appalto, la società provvederà ad informare ALFA a richiedere i requisiti tecnico-professionali ed a coordinare le attività lavorative onde evitare rischi ulteriori al personale coinvolto.*

*Che le apparecchiature di nostra proprietà ed utilizzate dal nostro personale presso la Vostra sede operativa sono conformi alla normativa attualmente vigente e rispondono alle relative norme di sicurezza;*

*Di aver assunto ed aver comunicato alla Provincia i nominativi di tutti i lavoratori impegnati presso i vostri siti operativi.*

Data

Timbro e firma