



Legge Regionale 14/4/2009, n.5  
Sede Legale  
Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo  
P.I. 05841780827  
Tel. 091/7801111 - Telefax 091/7541737

**Settore Patrimonio e Servizi Tecnici**

Tel. 091/7808719 - Telefax 091/7541737  
settoretecnico@villasofia.it

**ACCERTAMENTO DELL'IDONEITA' TECNICO-PROFESSIONALE DI IMPRESE  
APPALTATRICI E LAVORATORI AUTONOMI**

**D.U.V.R.I.**

**(D.Lgs. 81/2008 art. 26)**

Ditta:

Sede legale:

Responsabile del SPP

---

---

---

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ titolare /legale rappresentante

**DICHIARA**

1. Di essere iscritto/di avere iscritto la società alla CCIAA di \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_;
2. Di possedere l'idoneità tecnico-professionale richiesta per il tipo di appalto o contratto d'opera in essere indetto dall'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti "Villa Sofia-Cervello" sotto la propria responsabilità;
3. Che tutti i dipendenti incaricati di svolgere lavori presso l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello" sono regolarmente iscritti al libro matricola ed assicurati secondo la legge sia per gli infortuni sia le malattie professionali;
4. Si impegna a fornire entro e non oltre la data di inizio lavori, a conferma di quanto dichiarato, la seguente documentazione richiesta:
  - a) attestato di iscrizione alla CCIAA con data non superiore a sei mesi,
  - b) attestazione di idoneità tecnico – professionale (se prevista),

c) elenco del personale destinato presso l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello" con i seguenti dati:

- Identificazione del nominativo del responsabile di cantiere e/o suo sostituto,
- Iscrizione a libro matricola/fotocopia delle pagine interessate,
- Indicazione della posizione INAIL,
- Indicazione della posizione INPS,
- Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) in uso.

5. Si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni variazione dell'elenco fornito e/o cessazione del rapporto di lavoro del proprio personale interessato.

6. Si impegna inoltre a restituire copia firmata, per presa visione, del foglio informativo dei rischi esistenti nell'ambiente di lavoro e delle misure preventive e di emergenza adottate.

#### **DICHIARA INOLTRE**

- Che le attrezzature utilizzate sono rispondenti alla normativa sulla sicurezza e di igiene sul lavoro e che ne è effettuata regolare manutenzione;
- Di avere ricevuto informazioni sulla natura dei rischi presenti;
- Che i lavoratori impegnati nell'esecuzione dei lavori sono stati informati e formati sui rischi connessi con l'attività ed informati dei rischi specifici presenti in conformità con quanto comunicato con apposita scheda;
- Che i subappaltatori eventualmente presenti sono stati informati sulla natura dei rischi presenti in funzione anche della scheda sui rischi fornita;
- Di riconoscere come propria esclusiva pertinenza l'applicazione di tutte le norme in maniera di prevenzione e protezione dai rischi sul lavoro, specifici dell'attività dell'impresa appaltatrice/del lavoratore autonomo interessanti all'esecuzione dei lavori affidati, nonché la predisposizione di tutti i relativi adempimenti e cautele antinfortunistiche.

#### **DICHIARA INOLTRE**

- Di garantire da parte propria e/o del proprio personale l'osservanza di tutte le eventuali misure e prevenzione e protezione dai rischi sul lavoro incidenti sull'attività lavorativa oggetto dell'appalto o prestazione d'opera, stabilite e concordate in sede di appalto o comunicate in qualunque momento per la tutela dell'incolumità del personale proprio l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello" o di terzi;
- Di rendere noti, attraverso un documento da trasmettere prima dell'inizio dei lavori, i rischi derivanti dalla propria attività, al fine di eliminare i rischi dovuti all'eventuale interferenze e di

cooperare all'attuazione delle misure di protezione e prevenzione dai rischi sul lavoro incidenti sull'attività lavorativa oggetto dell'appalto;

- Di garantire la presenza costante di un responsabile di cantiere o di un sostituto.

### **DICHIARA INOLTRE**

- Di avere preso atto che per il presente appalto vi sono rischi da interferenze come evidenziati nel DUVRI elaborato dalla stazione appaltante, di ritenere sufficienti le misure adottate per eliminare le interferenze e di averne tenuto conto nella propria offerta valutando i costi dei rischi specifici della propria attività;
- Che informerà dei contenuti del DUVRI il proprio personale del cui operato si assume la totale responsabilità;
- Che informerà la stazione appaltante su eventuali rischi specifici della propria attività che potrebbero interferire con la normale attività lavorativa della stazione appaltante o che potrebbero risultare dannosi per la sicurezza del personale della società;
- Che l'eventuale proposta di modifica del DUVRI sarà formulata entro e non oltre 30 giorni dall'aggiudicazione e comunque entro la stipula del contratto e che le modifiche proposte non potranno comportare l'aumento dell'importo previsto per oneri di sicurezza.

Data \_\_\_\_\_

Firma