

**Spett.le**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**c.a.** \_\_\_\_\_

**Luogo, data**

**Oggetto: ART. 26 D.LGS 81/2008 – OBBLIGHI CONNESSI ALLA SICUREZZA NEI CONTRATTI D'APPALTO / D'OPERA – VERIFICA IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE**

Egr. Signori,

con riferimento al contratto in essere relativo alle attività di \_\_\_\_\_  
e agli obblighi imposti dall'art. 26 comma 1 lettera a) del D.Lgs 81/2008 (Testo Unico della Sicurezza) come modificato dal D.Lgs 106/2009, al fine di consentirci di verificare la vostra idoneità tecnico professionale Vi richiediamo di trasmetterci entro e non oltre 7 gg dal ricevimento della presente la seguente documentazione:

- Certificazione di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato
- Autocertificazione dei requisiti di idoneità tecnico-professionale ai fini della sicurezza (compilare allegato con firma in originale)

Facciamo presente che nessuna Vs. attività potrà iniziare presso la nostra azienda senza che ci abbiate fornito la documentazione sopra richiesta.

A disposizione per chiarimenti, porgiamo un cordiale saluto

Il Datore di Lavoro

---

**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.81/2008 e s.m. e art. 47 del D.P.R. n° 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nella sua qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ e con riferimento ai lavori oggetto del contratto di appalto

**DICHIARA**

- 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:  
\_\_\_\_\_
- Che viene applicato il C.C.N.L. \_\_\_\_\_ per i propri dipendenti e vengono rispettati gli obblighi assicurativi e previdenziali previsti dalla legge e dai contratti collettivi;
- Che l'impresa è iscritta all'INPS al n° \_\_\_\_\_;
- Che l'impresa è iscritta all'INAIL al n° \_\_\_\_\_;
- Che l'impresa è in regola con il versamento dei contributi INPS ed INAIL per i propri dipendenti;
- 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 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 la valutazione del rischio rumore ai sensi del D.Lgs 195/2006;
- Che tutti i lavoratori addetti alle attività oggetto dell'appalto sono stati 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 sono stati giudicati dal Medico competente idonei allo svolgimento della propria mansione;
- Che tutti i lavoratori addetti alle attività oggetto dell'appalto sono in possesso dei DPI necessari allo svolgimento della propria mansione e sono stati 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

Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI IDONEITA' TECNICO  
PROFESSIONALE AI FINI DELLA SICUREZZA SUL LAVORO DEI  
LAVORATORI AUTONOMI**

(ex. art. 26, comma 1, lett. a. del D.Lgs. 81/2008 e s.m.)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ lavoratore autonomo con sede in \_\_\_\_\_ con riferimento ai lavori/servizi oggetto del contratto d'opera relativo a \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- Di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ e di essere abilitato ad esercitare le seguenti specializzazioni di lavori/servizi: \_\_\_\_\_;
- Di essere perfettamente a conoscenza della normativa in materia di tutela della sicurezza e salute applicabile alle lavorazioni oggetto del contratto e di osservarla;
- Di essere idoneo allo svolgimento della propria attività come risulta dall'allegato giudizio di idoneità alla mansione rilasciato dal Medico competente Dott. ....
- Che i mezzi ed attrezzature di lavoro necessari allo svolgimento delle attività oggetto del contratto soddisfano le disposizioni legislative e regolamentari in materia di prevenzione degli infortuni sul lavoro e sono oggetto di manutenzione periodica secondo le modalità prescritte nei relativi libretti d'uso e manutenzione;
- Di fare uso dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) necessari a proteggere dai rischi presenti
- Di aver frequentato corsi di informazione e formazione sulla sicurezza ed i rischi specifici delle attività svolte come risulta dagli attestati di partecipazione allegati

Data \_\_\_\_\_

Il Lavoratore Autonomo

\_\_\_\_\_