

FAC-SIMILE DEI DATI MINIMI DA FORNIRE

Su carta intestata della ditta appaltatrice

Ditta / Azienda:

Sede legale:

Datore di lavoro:

**Responsabile del Servizio di
Prevenzione e Protezione (RSPP)**

Medico Competente

Referente in loco (durante i lavori):

**Rappresentanti Lavoratori della
Sicurezza (RLS)**

Altri dati identificativi della ditta appaltatrice

Codice fiscale / partita I.V.A.:

Numero di iscrizione alla C.C.I.A.A.:

Numero Addetti

Posizione INAIL:

Posizione INPS:

Lavori oggetto dell'appalto

(descrizione dettagliata e specifica dei lavori oggetto dell'appalto)

Requisiti tecnico-professionali eventualmente richiesti da legislazioni specifiche

(es.: abilitazione ai sensi del D.M. 37/2008, conduzione impianti di riscaldamento, ecc. qualora la tipologia dei lavori in appalto lo richieda)

Mezzi/attrezzature antinfortunistiche

(es.: ponteggi, sollevatori, ecc. inerenti alla tipologia dei lavori da eseguire, che verranno utilizzati non tanto per l'esecuzione dei lavori, quanto per evitare i rischi per i lavoratori, con particolare riferimento alla caduta dall'alto di cose e persone)

Formazione professionale dei lavoratori impegnati nell'esecuzione dei lavori

(attestati di frequenza a corsi nei quali si siano trattati argomenti inerenti alla tipologia dei lavori oggetto dell'appalto, con indicazione dei lavoratori interessati)

Mezzi/attrezzature disponibili e/o previsti per l'esecuzione dei lavori e loro impiego

(macchine, apparecchi di sollevamento, utensili portatili, attrezzature, ecc. che verranno utilizzati al fine di eseguire i lavori in oggetto, specificando se sono presi a nolo, se sono di proprietà e/o se si ritiene che debbano essere forniti dal committente)

Prodotti chimici utilizzati (allegare anche schede di sicurezza)

(indicare i prodotti chimici utilizzati e le modalità d'impiego. Allegare anche le schede di sicurezza)

Dotazione di dispositivi di protezione individuale

(indicazione dei dispositivi di protezione individuale di cui sono dotati i lavoratori, con descrizione dettagliata delle caratteristiche in base al tipo di rischio previsto)

Numero e tipologia degli infortuni occorsi negli ultimi 3 anni

Altre informazioni che l'appaltatore ritiene utile fornire in merito al suo servizio di prevenzione e protezione

(campo opzionale)

Rischi trasmissibili originati dalle attività lavorative oggetto dell'appalto

(specificare bene quali rischi delle attività lavorative possono interessare i lavoratori del committente o di altre ditte appaltatrici, ovvero quali rischi possono comportare danni – infortuni o malattie – alle persone. Indicare per ogni rischio quali misure di prevenzione e/o protezione dovranno essere adottate dal committente)

L'affidamento delle attività oggetto dell'appalto è subordinata alla verifica dell'idoneità tecnico-professionale, attraverso la verifica della conformità e compatibilità dell'iscrizione alla Camera di Commercio con l'esecuzione dei servizi/forniture commissionati.

Pertanto, anche al fine di verificare la regolarità degli aspetti contributivi e l'ottemperanza in materia di igiene e sicurezza sul lavoro, fanno parte integrante del presente documento:

- copia del D.U.R.C. della Ditta e degli eventuali sub appaltatori, in corso di validità;
- copia del Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio;
- "Piano operativo di sicurezza" redatto ai sensi dell'allegato XV del D.Lgs. 81/08 o in sostituzione Dichiarazione della Ditta circa l'ottemperanza alle misure di igiene e sicurezza sul lavoro;
- indicazione della quota economica destinata alla sicurezza del lavoro connessa all'appalto in oggetto;
- dichiarazione dei rischi da interferenza introdotti.