**DICHIARAZIONE DELLA QUALIFICAZIONE DELL’IMPRESA OPERANTE IN AMBIENTI SOSPETTI DI INQUINAMENTO O CONFINATI – D.P.R. n. 177/2011**

**Autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.**

***Oggetto:*** PROCEDURA *NEGOZIATA MEDIANTE RDO MEPA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN ACCORDO QUADRO DEI LAVORI DI PRONTO INTERVENTO, REPERIBILITA’, ALLACCIAMENTI, MANUTENZIONE DELLA RETE DI DISTRIBUZIONE GAS METANO GESTITA DALLA SGDS MULTISERVIZI srl CIG 925024687A*

Il sottoscritto ……………..……………………………………………………………………………

in qualità di …………………………………...…………………………………………………….…

dell’impresa .………………………………………….……………………………………………….

con sede nel Comune di …………………………………………………………..…..… Prov. ….…

ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

di possedere i requisiti richiesti dal D.P.R 177/2011 per lo svolgimento delle attività lavorative nel settore degli ambienti sospetti di inquinamento o confinanti.

In particolare:

* sono correttamente applicate le vigenti disposizioni in materia di valutazione dei rischi, /sorveglianza sanitaria e misure di gestione delle emergenze (D. Lgs. 81/2008) ;
* in cantiere sono presenti:

lavoratori con esperienza almeno triennale nei lavori in ambienti con sospetto di inquinamento (costituenti almeno il 30% della squadra di lavoro):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nominativo  | Funzione (preposto/lavoratore) | Data ultima formazione sugli ambienti con sospetto di inquinamento o confinanti |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* sono state effettuate le attività di informazione e formazione di tutto il personale, nonché di aggiornamento, specificamente mirate alla conoscenza dei fattori di rischio propri delle attività svolte in ambienti sospetti di inquinamento, con relativa prova di apprendimento;
* sono state effettuate tutte le attività di addestramento di tutto il personale relativamente all’applicazione delle opportune procedure di sicurezza;
* i lavoratori sono in possesso e sono stati formati all’uso corretto di dispositivi di protezione individuale, strumentazioni e attrezzature di lavori idonei alla prevenzione dei rischi propri delle attività lavorative in ambienti sospetti di inquinamento;
* si rispettano le vigenti normative in materia di Documento unico di regolarità contributiva;
* si applica integralmente la parte economica e normativa del CCNL relativo al settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA

**N.B.**

* La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.
* La presente dichiarazione deve essere resa e firmata dai legali rappresentanti di ciascuna impresa facente parte l’associazione temporanea ovvero da ciascuna impresa consorziata.
* Nel caso in cui l’associazione temporanea di imprese ovvero il consorzio sia già costituito, la presente domanda può essere firmata soltanto dal legale rappresentante dell’impresa qualificata capogruppo ovvero dal legale rappresentante del consorzio, e deve essere allegato l’atto costitutivo in originale o copia autentica.