



Oggetto: Richiesta informazioni alla ditta concorrente in attuazione dell'art.26 del D.Lgs.81/08

Al fine di:

- valutare l'idoneità tecnico professionale della vostra azienda, come previsto dalla legge in oggetto;
- effettuare la valutazione dei rischi dovuti ad interferenze tra i lavori delle diverse imprese e predisporre gli interventi necessari;

il sottoscritto Dott. Mario Pepe, in nome e per conto del Dott. Roberto Della Ceca, Direttore dell' Osservatorio Astronomico di Brera

chiede una serie di informazioni attestanti la regolarità amministrativa e contributiva e gli adempimenti in materia di sicurezza.

Allo scopo di agevolare tale richiesta si allega apposita modulistica (modulo 1, 2 e 3) che vanno compilati in tutte le loro parti e restituiti debitamente sottoscritti.

Si allega inoltre il DVR(documento di valutazione dei rischi) della sede di Merate dell'INAF Osservatorio Astronomico di Brera per informare sui rischi presenti presso la sede.

In caso di mancata fornitura delle informazioni richieste, l'offerta per la partecipazione alla gara in oggetto non sarà considerata valida.

Allegati

Modulo 1 - DICHIARAZIONE DI IDONEITA' PROFESSIONALE E REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

Modulo 2 - DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' OGGETTO DELL'APPALTO

Modulo 3 - DESCRIZIONE DEI RISCHI DERIVANTI DAI LAVORI COMMISSIONATI

DVR – DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DELLA SEDE DI MERATE DELL'INAF OABR **consultabile sul sito dell'INAF Osservatorio Astronomico a questo link**
<http://www.brera.inaf.it>:

Modulo 1 - DICHIARAZIONE DI IDONEITA' PROFESSIONALE E REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

Dichiarazione sostitutiva di Atto di notorietà resa ai sensi dell'art.47 del DPR 28/12/2000 n°445

(da compilare a cura della ditta appaltatrice)

Il sottoscritto in qualità di Datore di Lavoro/Legale Rappresentante della ditta con sede legale a in via ai sensi dell'art.26 comma 1) punto a.2 del D.Lgs.81/08, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punibile ai sensi del codice penale, dichiara di possedere i requisiti tecnico-professionali per lo svolgimento dei lavori di commissionati dalla ditta

Per quanto sopra fornisce le seguenti informazioni:

- ☐ Responsabile tecnico della commessa
.....
- ☐ Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione
.....
- ☐ Rappresentante dei Lavoratori
.....
- ☐ Medico Competente (se necessario)
.....
- ☐ Codice fiscale /partita IVA
.....
- ☐ Iscrizione Tribunale
.....
- ☐ Certificato iscrizione Camera di Commercio
- ☐ Posizione INPS
.....

- ☐ Posizione INAIL
- ☐ Contratto Collettivo di lavoro applicato ai lavoratori
- ☐ Estremi polizza assicurativa con tipologia dei rischi coperti e massimali

Addi:.....

IN FEDE

Modulo 2 - DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' OGGETTO DELL'APPALTO

(da compilare a cura della ditta appaltatrice)

Il sottoscritto in qualità di Datore di Lavoro/Legale Rappresentante

della ditta con sede legale a

in via fornisce le seguenti informazioni:

- *Descrizione dettagliata dei lavori commissionati (descrivere le operazioni e le attrezzature che verranno utilizzate)*
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
- *Stima dei costi della sicurezza aziendali art. 95, comma 10 del D.Lgs. 50/2016 (connessi all'attività commissionata)*
- *Durata dei lavori in numero uomini - giorno:*
- *Elenco delle persone che potranno accedere in azienda per i lavori commissionati con copia della carta identità/permesso di soggiorno:*
Sig.:.....
Sig.:.....

Sig.:.....

Sig.:.....

Sig.:.....

Sig.:.....

Tutto il personale è munito di tessera personale di riconoscimento corredata di fotografia e dove sono riportate le generalità del lavoratore e l'indicazione del Datore di Lavoro.

● *Macchine, impianti, attrezzature necessarie per lo svolgimento dei lavori commissionati:*

- *Macchinari*

☐

N

O

☐

SI

(specificare se sono di proprietà o a noleggio con evidenza delle verifiche e manutenzioni effettuate)

-

Attrezzi/utensili

☐

N

O

☐

SI

- *Preparati chimici*

☐

N

O

☐

SI

(allegare le schede di sicurezza delle sostanze sopra indicate)

- *Dispositivi di protezione Individuale*

☐

N

O

☐

SI

● *Formazione e informazione del personale in merito a:*

- ☐ all'uso delle macchine, impianti, attrezzature, utensili
- ☐ prodotti chimici,
- ☐ DPI,
- ☐ metodi di lavoro

I.N.A.F. - Istituto Nazionale di Astrofisica

Sede Legale - Viale del Parco Mellini, 84 00136 ROMA - Codice Fiscale 97220210583 P.Iva 06895721006

Osservatorio Astronomico di Brera

Via Brera, 28 - 20121 MILANO -Telefono +39 02 72320300 - Fax +39 02 72001600

Via E. Bianchi, 46 - 23807 MERATE -Telefono +39 0272320500- Fax +39 0272320601

Addì:.....

IN FEDE

.....
(la ditta)

● **Concessione in uso di macchine, impianti, attrezzature,....**

Per l'espletamento dei lavori di cui sopra si richiede la disponibilità e la concessione in uso di:

- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐ utenze energetiche: ☐ elettricità:.....
 - ☐ gas:.....
 - ☐ gas tecnici:.....
 - ☐ acqua:.....
 - ☐ altro:.....

Per quanto sopra si dichiara:

- che l'utilizzo delle suddette macchine, impianti, apparecchiature sarà effettuato da personale formato e informato sui rischi e sul corretto uso;
- di non modificare o manomettere le attrezzature, impianti, ecc.... concessi in uso, in particolare per quanto riguarda i dispositivi di sicurezza;
- di segnalare immediatamente al committente qualsiasi anomalia riscontrata e di interromperne immediatamente l'utilizzo.

IN FEDE

.....
(la ditta)

Modulo 3 - DESCRIZIONE DEI RISCHI DERIVANTI DAI LAVORI COMMISSIONATI

(da compilare a cura della ditta appaltatrice)

Il sottoscritto in qualità di Datore di Lavoro/Legale Rappresentante della ditta

.....

con sede legale a.....

in via dichiara che
l'attività svolta comporta:

☐ emissione di inquinanti chimici

☐ polvere:

.....
.....

☐ vapori:

.....
.....

☐ gas:

.....
.....

☐ fumi:

I.N.A.F. - Istituto Nazionale di Astrofisica

Sede Legale - Viale del Parco Mellini, 84 00136 ROMA - Codice Fiscale 97220210583 P.Iva 06895721006

Osservatorio Astronomico di Brera

Via Brera, 28 - 20121 MILANO -Telefono +39 02 72320300 - Fax +39 02 72001600

Via E. Bianchi, 46 - 23807 MERATE -Telefono +39 0272320500- Fax +39 0272320601

.....

☐ emissione rumore:

☐ generazione di vibrazioni:

☐ uso sostanze infiammabili:

☐ uso fiamme libere:

☐ uso di impianti di sollevamento e trasporto con conseguenti rischi di:

☐ presenza di carichi sospesi ☐ movimentazione materiali ☐ transito

☐ rischio cadute di materiali dall'alto:

☐ interferenze per transito di persone, mezzi, deposito materiali:

☐ rischio di elettrocuzione:

☐ produzione di rifiuti, scarti:

☐ altro:

Allegare:

- ☐ Estratto del documento di valutazione dei rischi
- ☐ autocertificazione
- ☐ Piano Operativo di Sicurezza (P.O.S.) con particolare riguardo all'attività inerente i lavori commissionati

Addì:.....

IN FEDE

.....
(la ditta)