

**AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI
IDONEITÀ TECNICO PROFESSIONALE**

**FORNITURA MEZZO ADIBITO AD UFFICIO MOBILE PER LA POLIZIA LOCALE
CIG Z8A1E3EC20**

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO IL _____ A _____

IN QUALITÀ DI _____

DELL'IMPRESA _____

CON SEDE LEGALE:

_____ Via _____ n. _____
(Comune) (Provincia)

CON SEDE OPERATIVA:

_____ Via _____ n. _____
(Comune) (Provincia)

RECAPITO CORRISPONDENZA (se diverso dalla sede legale o sede operativa)

_____ Via _____ n. _____
(Comune) (Provincia)

P.IVA _____ C.F. _____

D I C H I A R A

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445//2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché consapevole di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo DPR, in caso di dichiarazione non veritiere

- di aver elaborato il documento di valutazione dei rischi di cui all'art. 17, comma 1, lettera a) o autocertificazione di cui all'art. 29, comma 5, del D. Lgs. 81/08;
- di avere programmato le misure ritenute opportune per garantire il miglioramento nel tempo dei livelli di sicurezza;
- di avere individuato le misure di prevenzione e protezione e i dispositivi di protezione individuali ove necessari;
- di aver fornito ai propri lavoratori tutti i dispositivi di protezione individuali necessari;
- di aver fornito ai propri lavoratori macchine, attrezzature ed opere provvisorie conformi alle disposizioni di cui al D. Lgs. 81/08;
- di aver nominato il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, sig. _____;
- di aver individuato il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza, sig _____

**AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI
IDONEITÀ TECNICO PROFESSIONALE**

- _____;
- di avere designato il medico competente, Dott. _____;
 - di avere designato i lavoratori addetti al servizio di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione di primo soccorso e gestione dell'emergenza;
 - di aver provveduto alla informazione e formazione dei propri lavoratori ai sensi del D. Lgs. 81/08; di aver sottoposto i propri lavoratori a sorveglianza sanitaria, laddove prevista dal D. Lgs. 81/08;
 - di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art_ 14 del D. Lgs. 81/08;

data _____

TIMBRO E FIRMA

=====