

	VERIFICA IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE DELLA DITTA APPALTATRICE	Codice doc.to	DUVRI_SEZ.A
		Rev n°	00
		Data revisione:	15/12/2009
		Data emissione:	15/12/2009

*Da compilare a cura della Ditta Fornitrice e ritornare controfirmato alla **ASM S.P.A. Ambiente Servizi Mobilità** che ha stipulato il contratto*

Il Sottoscritto _____

- Datore di lavoro
 Legale rappresentate

della Ditta _____

DICHIARA:

- di essere iscritto regolarmente alla Camera di Commercio/Industria/Artigianato;
- di svolgere attività di _____;
- di aver svolto lavori simili in precedenza;
- di avere in essere, con i lavoratori di cui si avvale, regolari contratti di lavoro;
- di conoscere ed applicare le Normative relative alla sicurezza e all'igiene del lavoro;
- di svolgere direttamente il lavoro oggetto dell'appalto impegnandosi a chiedere autorizzazione alla Committente, ai sensi dell'art. 1656 del Codice Civile, per l'eventuale assegnazione di parte del lavoro in subappalto.

Allega:

- ◆ Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio/Industria/Artigianato.
- ◆ Copia del documento di valutazione dei rischi redatto ai sensi dell'art.28 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. o autocertificazione di cui all'art.29, comma 5 del D.lgs. 81/08 e s.m.i.
- ◆ Documento unico di regolarità contributiva
- ◆ Copia del libro unico del lavoro in cui figurino i nominativi dei lavoratori impiegati o un'autodichiarazione sostitutiva di tale documento datata e sottoscritta dal legale rappresentante dell'azienda fornitrice.
- ◆ Copia eventuali polizze assicurative integrative a copertura dei rischi derivanti da infortuni o incidenti per dolo, imperizia, imprudenza o negligenza dei dipendenti.
- ◆ Copia del Documento di nomina del RSPP.
- ◆ Elenco preventivo generale delle attrezzature da utilizzarsi per la prestazione (pagina seguente).
- ◆ Elenco dei Dispositivi di Protezione Individuale in dotazione ai lavoratori per l'esecuzione dei lavori (pagina seguente).
- ◆ Elenco dei dipendenti che svolgeranno i lavori oggetto dell'Appalto (pagine seguenti).

Cordiali saluti

In fede

Data: ____/____/____

Timbro e Firma Appaltatore



**VERIFICA IDONEITA' TECNICO
PROFESSIONALE DELLA
DITTA APPALTATRICE**

Codice doc.to	DUVRI_SEZ.A
Rev n°	00
Data revisione:	15/12/2009
Data emissione:	15/12/2009

Elenco dei dipendenti che svolgeranno i lavori oggetto dell'Appalto:

COGNOME E NOME	QUALIFICA	POSIZIONE INAIL	POSIZIONE INPS	N. DI MATRICOLA