AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI IDONEITÀ TECNICO PROFESSIONALE

Il sottoscritto _____,

nato a _____, Prov. ___, il _____,

e residente in _____, Prov. ____, Via _____, n°__

a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi (art. 76, d.P.R. n. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità, in qualità di datore di lavoro della ditta _____

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale, in particolare:

- 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 provvisionali 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. _____;
- 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;

Dichiara inoltre che avranno accesso presso la Fond-Stamp i seguenti lavoratori, mezzi e attrezzature:

COGNOME NOME

COGNOME NOME

elenco attrezzature di lavoro

macchina / impianto	marca / modello	matricola n°

elenco automezzi

automezzo	marca / modello	targa n°

_____, lì _____

Timbro e firma

_____