

Allegato S1

All'Ufficio Tecnico del Comune di Casalborgone
piazza Carlo Bruna n. 14
10020 – Casalborgone (TO)

casalborgone@postemailcertificata.it

ACCORDO QUADRO PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI DI MANUTENZIONE ORDINARIA DELLE STRADE COMUNALI.

AFFIDAMENTO IN ECONOMIA AI SENSI DELL'ARTICOLO 125 DEL D.LGS. 163/2006 E DELL'ARTICOLO 5 DEL VIGENTE REGOLAMENTO COMUNALE PER I LAVORI, SERVIZI E FORNITURE IN ECONOMIA APPROVATO CON D.C.C. N. 15 DEL 16/04/2009

DECRETO LEGISLATIVO 9 aprile 2008 , n. 81 “ Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro.”

Dichiarazione preventiva del possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale di cui all'articolo 90, comma 9, lettera a) del DLgs. 81/08.

Lavoratore autonomo.

Il Sottoscritto	
Nato a	Il
Con sede in (Comune)	(indirizzo)
Partita IVA	Telefono
Fax	E-mail

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

a) Di essere iscritto alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto;

b) Che le macchine, le attrezzature e le opere provvisorie utilizzate sono conformi alle disposizioni di cui al D.Lgs. 81/08;

c) Di essere in possesso dei dispositivi di protezione individuale previsti dal D.Lgs. 81/08 e che l'elenco di detti dispositivi sarà depositato presso la stazione appaltante in caso di aggiudicazione definitiva;

d1) Di essere in possesso delle attestazioni inerenti la formazione in materia di sicurezza sul lavoro previste dal D.Lgs. 81/08;

ovvero

d2) Che il D.Lgs. 81/08 non prevede per il sottoscritto il possesso delle attestazioni inerenti la formazione in materia di sicurezza sul lavoro;

e1) Di essere in possesso delle attestazioni inerenti l'idoneità sanitaria previste dal D.Lgs. 81/08;

ovvero

e2) Che il D.Lgs. 81/08 non prevede per il sottoscritto il possesso delle attestazioni inerenti l'idoneità sanitaria;

Data:

Firma

Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.