

## Verifica dei requisiti tecnico-professionali degli appaltatori

A) Sezione anagrafica e organizzativa (art. 26 D.Lgs. n. 81/2008)					
<b>Sezione generale</b>	Ragione sociale:				
	Indirizzo/sede legale:				
	Tel. e Fax:				
	Sito web, e-mail (se presenti)				
	Datore di Lavoro (art. 2, D.Lgs. n. 81/08)				
	Dirigente (art. 4, DPR n. 547/1955) se nominato				
	Preposto (art. 4, DPR n. 547/1955) se nominato				
	Iscrizione registro imprese n.:		Iscrizione CCIAA:		
	Codice attività ISTAT:		Anno di inizio attività		
	Posizione INPS:		Posizione INAIL:		
	Posizione Cassa Edile e prov.		Altro:(produrre elenco a parte)		
	<input type="checkbox"/> azienda familiare <input type="checkbox"/> impresa artigiana <input type="checkbox"/> cooperativa <input type="checkbox"/> impresa industriale <input type="checkbox"/> consorzio <input type="checkbox"/> ATI				
	Certificazione sistema aziendale di qualità:				
	Norma di riferimento:		Ente di certificazione		
Scopo Certificazione:					
B) Sezione verifica tecnico-professionale (art. 26, D.Lgs. n. 81/08)					
<b>Sezione Requisiti</b>	Possesso attrezzature per eseguire le lavorazioni:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Indicazioni di dettaglio (produrre eventuali allegati)		
	Possesso delle macchine per eseguire le lavorazioni:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No			
	Possesso delle risorse tecniche per eseguire le lavorazioni:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No			
C) Dati economici e occupazionali (art. 26D.Lgs. n. 81/08)					
<b>Sezione dati</b>		Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
	Fatturato (espressi in €)				
	Occupati Operai				
	Occupati Impiegati				
	Tecnici				
	Operai				
	Altro				

		Principali lavori realizzati		Enti appaltanti - committenti
<b>Sezione lavori</b>				
<b>D) Sezione organizzazione della sicurezza (art. 26 D.Lgs. n. 81/08)</b>				
<b>Sezione sicurezza</b>	Avvenuta valutazione dei rischi e relativa predisposizione del documento di prevenzione e protezione, art. 17, D.Lgs. n. 81/08;	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Indicazioni di dettaglio (produrre eventuali allegati)
	Avvenuta nomina del responsabile del servizio di prevenzione e protezione (RSPP), del medico competente e degli addetti alle emergenze; artt. 17e18 D.Lgs. n. 81/08;	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
	Avvenuta informazione e formazione dei lavoratori, artt. 36 e 37, D.Lgs. 81/08.	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
	<b>Il dichiarante si assume tutte le responsabilità in caso di dichiarazioni false e non veritiere</b>			
	<b>Data:</b>	<b>Firma del Legale Rappresentante:</b>		