




**SERVIZIO TRIENNALE DI MANUTENZIONE E VERIFICA AI SENSI DI LEGGE, DELLE APPARECCHIATURE
ELETTROMEDICALI IN DOTAZIONE AGLI ISTITUTI DELL'AZIENDA**

ALLEGATO 6.A: VERIFICA IDONEITÀ TECNICO PROFESSIONALE

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROGETTO - Arch. Simona Pittaluga

 <p>Azienda di Servizi alla Persona ISTITUTI MILANESI MARTINITT E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO</p>	<p>SERVIZIO TRIENNALE DI MANUTENZIONE E VERIFICA AI SENSI DI LEGGE, DELLE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI IN DOTAZIONE AGLI ISTITUTI DELL'AZIENDA</p>	Marzo 2024
		Pagina 2 di 3

Il sottoscritto
nato a prov. il
in qualità di.....
dell'Operatore Economico (Concorrente)
con sede in (....) via n.
☐ Iscrizione CCIA per l'attività
☐ Iscrizione Albo Professionale


sotto la propria responsabilità

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- ☐ che il Datore di Lavoro (individuato ai sensi dell'art. 2 dlgs.vo 81/08) è il sig.;
☐ ovvero è delegato per tali funzioni il sig.(allegare copia della delega);
- ☐ che Il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) è il sig.;
☐ che il Datore di Lavoro ovvero il delegato svolge funzioni di Responsabile del Servizio di Prevenzione;
- ☐ che il Medico Competente (MC) del Fornitore Concorrente è il dott.;
☐ il Fornitore Concorrente non è tenuto alla nomina del Medico Competente;
- ☐ che il Responsabile dei lavoratori per la Sicurezza (RLS) è il sig.;
☐ ovvero il Responsabile dei Lavoratori per la Sicurezza territoriale (RLSt) è il sig.;
- ☐ che il Concorrente è in possesso di titoli abilitativi per la gestione delle emergenze (artt. 45-46 dlgs.vo 81/08) ovvero dispone, per i lavori/servizi/forniture da eseguire presso il Committente di un congruo numero di lavoratori Addetti alla Gestione delle Emergenze (AGE) adeguatamente formati;
- ☐ che il Concorrente ovvero i lavoratori dello stesso sono sottoposti agli accertamenti sanitari previsti (idoneità sanitaria lavorativa);

www.iltrivulzio.it

 <p>Azienda di Servizi alla Persona ISTITUTI MILANESI MARTINITT E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO</p>	<p>SERVIZIO TRIENNALE DI MANUTENZIONE E VERIFICA AI SENSI DI LEGGE, DELLE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI IN DOTAZIONE AGLI ISTITUTI DELL'AZIENDA</p>	Marzo 2024
		Pagina 3 di 3

[] che è stata effettuata la Valutazione dei Rischi di cui all'art. 17, comma 1, lettera a) del dlgs.vo 81/08;

[] che il Fornitore Concorrente ha assolto gli obblighi formativi previsti dagli artt. 36-37 del dlgs.vo 81/08 ovvero è stata effettuata adeguata informazione/formazione/addestramento circa i rischi specifici inerenti all'attività svolta;

[] che il preposto del Concorrente che vigilerà sui lavori è il sig.;

[] che l'Aggiudicatario provvederà a fornire idonei Dispositivi di Protezione Individuale a tutti i propri lavoratori e parimenti, in caso di interferenze comunicherà la necessità di utilizzo anche al personale di altre ditte o al personale del Committente;

[] di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo della legge n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

N.B.: *Ai sensi del combinato disposto delle leggi vigenti, in allegato alla dichiarazione deve essere prodotta fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità esclusivamente tra i seguenti:*

carta di identità- patente di guida- passaporto.

Luogo _____ Data _____

FIRMA _____

Si ricorda che è richiesta al sottoscrittore la sottoscrizione mediante firma digitale del documento informatico oggetto di trasmissione telematica d'offerta, ad ogni effetto di legge.