

DUVRI

Documento Unico Valutazione dei Rischi da Interferenze per la Cooperazione e il Coordinamento

Individuazione Rischi Specifici del luogo di lavoro e misure adottate per eliminare
le interferenze

CONTRATTO D' APPALTO O D'OPERA O DI SOMMINISTRAZIONE

COMMITTENTE:

Ragione Sociale: **COMUNE DI VINCI**

Settore di riferimento: **SETTORE 4 – CONTRATTI, TRIBUTI, ATTIVITA' PRODUTTIVE E
SUAP - Ufficio Ambiente**

Indirizzo Sede Legale: **Piazza Leonardo da Vinci n.29
50059 Vinci (FI)**

Struttura interessata: **AREE CIMITERIALI DI PROPRIETA' DEL COMUNE DI VINCI**

APPALTATORE:

Ragione Sociale: **da compilare dopo gara**

Descrizione dell'attività:

Indirizzo Sede Legale:

Indirizzo Sede Operativa:

**TIPOLOGIA
DI LAVORO
DA ESEGUIRE
UBICAZIONE
DEL LAVORO**

**CONCESSIONE PER LA GESTIONE DEI CIMITERI COMUNALI E
DELLE LAMPADE VOTIVE, COMPRESI GLI INTERVENTI DI
MANUTENZIONE ORDINARIA DELLE AREE CIMITERIALI**

OGGETTO

**AREE CIMITERIALI DI PROPRIETA' DEL COMUNE DI VINCI
(vedasi elenco dettaglio all'interno del Documento)**

**ALLEGATO 1: AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR
28/12/2000 n. 445
VERIFICA IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE (allegato
XVII al DLgs 81/08)**

Approvato:		
Revisione	Motivazione	Data
	Appalto	Maggio2020

**DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI IN MATERIA DI IDONEITA' TECNICO
PROFESSIONALE AI SENSI DELL'ART. 26 DEL D.LGS. 81/2008.**

Io sottoscritto _____ nat. _____ a _____
il _____ residente a _____ prov. (____) in via _____
n. _____, C.F.: _____,
in qualità di legale rappresentante della ditta _____
con sede in _____, CF. e PIVA: _____,
avvalendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle pene stabilite
per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle leggi in materia:

**DICHIARO
Sotto la mia personale responsabilità**

- Che l'azienda non è in stato di fallimento, di liquidazione, amministrazione controllata, cessazione di attività, concordato preventivo o di qualsiasi altra situazione equivalente, secondo la legislazione italiana e non è stata soggetta a tali procedure nel quinquennio precedente;
- Che l'azienda non ha in corso, né sono state presentate e perciò pendenti, una delle situazioni di cui al punto precedente;
- Che gli Amministratori e i Legali Rappresentanti dell'impresa non hanno riportato condanna con sentenza passata in giudicato, per un reato relativo alla sicurezza e tutela della salute;
- Che gli Amministratori e i Legali Rappresentanti dell'impresa non si sono resi responsabili di gravi violazioni dei propri doveri, provate con qualsiasi elemento documentabile;
- Che l'azienda ha adempiuto agli obblighi riguardanti le dichiarazioni ed i conseguenti adempimenti in materia di contributi sociali secondo la legislazione italiana;
- Che l'azienda è in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse ed i conseguenti adempimenti secondo la legislazione italiana;
- Che l'azienda non è oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/2008;
- Di aver preso visione del Capitolato di Appalto dei lavori (vedasi allegato 1 della Check List);
- ☐ di aver redatto il Documento di Valutazione dei Rischi (DVR) previsto all'art. 17, comma 1 del D.Lgs. 81/2008 di cui si allega estratto in riferimento ai lavori oggetto dell'appalto (vedasi allegato 8 della Check List), oppure
- ☐ di aver redatto il Documento di Valutazione dei Rischi (DVR) ai sensi dell'art. 29, comma 5 del D.Lgs. 81/2008 avvalendosi delle Procedure Standardizzate di cui al Decreto Interministeriale del 30.11.2012, di cui si allega estratto (vedasi allegato 9 della Check List);
- ☐ di aver redatto il Documento di Valutazione del Rischio Biologico (DVR) previsto ai Titoli X e X-bis del D.Lgs. 81/2008 di cui si allega estratto in riferimento ai lavori oggetto dell'appalto (vedasi allegato 23 della Check List);
- ☐ che l'azienda si è dotata di un Modello Organizzativo ai sensi del D.Lgs. 231/2001 (vedasi allegato 22 della Check List);
- Che l'oggetto sociale, indicato nel certificato iscrizione CCIAA (vedasi allegato 3 della Check List), è inerente alla tipologia dell'appalto;
- Che l'azienda possiede il Documento Unico di Regolarità Contributiva - DURC (vedasi allegato 5 della Check List);
- Che l'azienda ha le seguenti posizioni assicurative (vedasi allegato 6 della Check List):
 - 1. INAIL n. _____
 - 2. INPS n. _____
 - 3. CASSA EDILE n. _____
- Che l'azienda opera nel settore oggetto dell'appalto dal _____;
- Che i rifiuti prodotti nel corso dell'attività saranno gestiti conformemente alle norme legislative e regolamentari vigenti ed alle istruzioni impartite dal committente;
- Che l'azienda verificherà preventivamente, in caso di subappalto espressamente autorizzato dal committente, l'idoneità tecnico professionale dei suoi subappaltatori con gli stessi criteri applicati nei propri confronti dall'azienda committente dandone a questa evidenza oggettiva (vedasi allegato 7 e 23 della Check List);
- Che i costi della sicurezza sostenuti per gli interventi riportati sono compresi nei costi generali annuali sostenuti dall'azienda per la sicurezza, ed inseriti nel contratto di appalto;
- Che al momento della presente dichiarazione, l'azienda ha attivi n. _____ cantieri con _____ dipendenti mediamente presenti (organico medio annuo di cui all'art. 90 comma 9 lettera b del D.Lgs. 81/08);

- Che il contratto applicato ai dipendenti è quello del settore _____
- che tutti gli addetti saranno riconoscibili tramite tessera di riconoscimento esposta bene in vista sugli indumenti, corredata di fotografia, e contenente le generalità del lavoratore, l'indicazione del datore di lavoro e dell'impresa in appalto (vedasi allegato 2 della Check List).

Livello	Dipendenti 2018		Dipendenti 2017		Dipendenti 2016	
	Tempo determinato	Tempo indeterminato	Tempo determinato	Tempo indeterminato	Tempo determinato	Tempo indeterminato
Dirigenti						
Impiegati tecnici						
Impiegati Amm.vi						
Personale operaio						
Totale						

- Che il RSPP (vedasi allegato 17 della Check List) è il sig. _____ ed il Medico Competente (vedasi allegato 15 della Check List) è il dott. _____
- Che l'azienda dispone del Protocollo sanitario (vedasi allegato 16 della Check List);
- che sono stati nominati e formati gli addetti alla gestione delle emergenze di pronto soccorso e lotta antincendio (vedasi allegato 14 della Check List);
- che il ☐ RLS ☐ RLST è il sig. _____ (vedasi allegato 19 della Check List);
- che il referente di cantiere per l'appaltatore è il sig. _____
- ☐ che gli addetti che interverranno nel sito per l'esecuzione dell'appalto sono:

_____ qualifica _____
 _____ qualifica _____
 _____ qualifica _____
 _____ qualifica _____
 _____ qualifica _____

di cui si allega:

- ☐ Comunicazione assunzione Centro Impiego e Denuncia Nominativa all'INAIL (vedasi allegato 20 della Check List);
- ☐ Estratto del Libro Unico del Lavoro riguardante gli addetti che interverranno sul sito (vedasi allegato 21 della Check List);
- che tutti i soggetti indicati al punto precedente sono in possesso di idoneità specifica alla mansione rilasciata dal Medico Competente (vedasi allegato 18 della Check List);
- ☐ di aggiornare i nominativi degli addetti e relativa documentazione, prima dell'inizio dei lavori;

Informazione, Addestramento e Formazione Sicurezza sul Lavoro

- Che i dipendenti dell'azienda sono tecnicamente preparati, consci di lavorare in un ambiente dove esistono dei rischi connessi alle lavorazioni effettuate e non saranno impiegati prodotti chimici impiegati di alcun genere;
- ☐ Che i dipendenti impiegheranno i prodotti chimici di cui al DVR specifico (vedasi allegato 11 della Check List);
- ☐ Che i dipendenti non impiegheranno prodotti chimici di nessun genere;
- Che i dipendenti dell'azienda dovranno eseguire lavori a distanza di sicurezza da finestre ed aperture;
- Che i dipendenti, prima dell'inizio dei lavori, saranno informati, tramite lettera o colloquio diretto, dei rischi da interferenze evidenziati all'interno del DUVRI. Durante l'esecuzione dell'intervento i lavoratori si adopereranno per attuare tutte le misure di prevenzione e protezione e le disposizioni indicate nel DUVRI;
- Che i dipendenti hanno ricevuto la formazione secondo lo schema di cui all'Accordo Stato regioni del 22.12.2011 (vedasi allegato 12 della Check List);
- Che gli addetti incaricati per l'esecuzione dei lavori appaltati hanno ricevuto addestramento e formazione tecnica riguardanti l'uso, installazione e manutenzione di (vedasi allegato 13 della Check List):
☐ . ☐ .

☐ .

☐ .

- Che gli addetti incaricati per l'esecuzione dei lavori appaltati hanno ricevuto la vaccinazione antitetanica (vedasi allegato 24 della Check List):

Attrezzature di lavoro

- Che le attrezzature di lavoro utilizzate presso il sito in appalto, indicate in tabella, soddisfano alle disposizioni legislative e regolamentari in materia di sicurezza e tutela della salute dei lavoratori ad esse applicabili ed in particolar modo quanto richiesto dal D.Lgs. 81/2008.
- Che le attrezzature di lavoro e gli strumenti di misura analitica sono oggetto di manutenzione periodica e sono dotati, ove richiesto dalle norme, di certificati di verifica periodica e di taratura.

Attrezzatura di lavoro	Marca – modello	Matricola	Marchatura CE	Anno immissione mercato	Data ultima manutenzione	Data ultima verifica
			SI - NO			
			SI - NO			
			SI - NO			
			SI - NO			
			SI - NO			

Dispositivi di Protezione Individuale

- Che tutti gli addetti hanno in dotazione i DPI di seguito elencati, necessari ed idonei per lo svolgimento delle attività proprie dell'impresa nello specifico appalto (vedasi allegato 10 della Check List);
- che tutti gli addetti hanno in dotazione specifici DPI di seguito elencati, per l'esecuzione dei lavori ad alto rischio (in spazi confinati, in quota, in ambienti sospetti d'inquinamento, sotto tensione, ecc...);
- che tutti gli addetti sono stati adeguatamente informati, formati ed addestrati al loro utilizzo dei DPI;
- che gli stessi DPI sono mantenuti in efficienza mediante la manutenzione, le riparazioni e le sostituzioni necessarie e secondo le indicazioni fornite dal fabbricante.

Protezione	Tipologia DPI utilizzati per l'esecuzione dei lavori oggetto dell'appalto			
Capo				
Vista				
Arti superiori				
Arti inferiori				
Corpo				
Udito				
Vie respiratorie				
Anticaduta				
Altro				

Andamento infortuni

- ☐ che **non sono in corso** procedimenti penali per infortuni sul lavoro e malattie professionali a carico del datore di lavoro o di altri soggetti che operano o hanno operato per conto dell'impresa;
- ☐ che **sono in corso** procedimenti penali per infortuni sul lavoro e malattie professionali a carico del datore di lavoro o di altri soggetti che operano o hanno operato per conto dell'impresa;
- che l'andamento infortuni e il tasso specifico di tariffa INAIL nell'ultimo triennio è il seguente:

ANNI	N. Infortuni	Durata media infortunio	Tasso specifico di tariffa
2017			
2016			
2015			

Copertura assicurativa

- che l'azienda ha stipulato una specifica polizza assicurativa RCT/RCO con i seguenti estremi (vedasi allegato 4 della Check List):

Ente assicuratore	
-------------------	--

Numero polizza	
Validità	
Massimali coperti	

Emergenza COVID-19

che l'azienda rispetta le norme di contrasto e contenimento della diffusione del virus COVID-19 come da documentazione allegata;

Documenti

- Che le copie cartacee dei documenti forniti in allegato di cui alla sottostante Check-List risultano conformi ad atti/documenti originali posseduti dalla ditta;

CHECK-LIST ALLEGATI PER LA REDAZIONE DEL DUVRI

Allegato	Presente	Non presente
1) Capitolato di Appalto dei lavori affidati in appalto timbrato e firmato		
2) Elenco dei dipendenti addetti all'APPALTO e relativa qualifica		
3) Copia del Certificato iscrizione CCIAA rilasciata nel periodo antecedente a 6 mesi, con antimafia e fallimentare		
4) Una copia della copertura assicurativa RCT e RCO		
5) Documento Unico di Regolarità Contributiva – DURC in corso di validità		
6) Posizioni INAIL ed INPS		
7) Idoneità Tecnico Professionale (vedi modello da compilare)		
8) Documento di Valutazione dei Rischi – DVR ai sensi dell'art. 17 c. 1 del 81/08		
9) Documento di Valutazione dei Rischi – DVR ai sensi dell'art. 29 c. 5 del 81/08 - Procedure Standardizzate di cui al DM del 30.11.2012.		
10) Verbale di Consegna DPI ai Lavoratori		
11) Valutazione del rischio chimico (relativo ai prodotti per pulizia) con particolare riferimento all'allegato XXXVIII del DLgs 81/08		
12) Evidenza della formazione del personale secondo lo schema di cui agli Accordi Stato Regioni del 22.12.2011 e/o del 22.02.2012.		
13) Formazione specifica sulla mansione di addetto, compresa la formazione specifica sull'uso di		
14) Attestati del Corso di Formazione: Antincendio e Primo Soccorso		
15) Designazione del Medico competente (Mc)		
16) Protocollo sanitario		
17) Nomina del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) e relativo attestato		
18) Idoneità alla mansione rilasciata dal Medico competente appaltatore per singolo lavoratore impiegato nell'appalto		
19) Nominativo del RLS /RLST e relativo attestato		
20) Comunicazione assunzione Centro Impiego e Denuncia Nominativa all'INAIL		
21) Estratto del Libro Unico del Lavoro riguardante gli addetti		
22) Copia del Modello Organizzativo ai sensi del D.Lgs. 231/2001		
23) Documento di Valutazione del Rischio biologico specifico per cimiteri		
24) Attestazione vaccinazione antitetanica dei lavoratori		
25) Evidenza del rispetto della normativa specifica per l'emergenza COVID-19- ovvero il Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure di contrasto ed il contenimento della diffusione del virus COVID-19 negli ambienti di lavoro di cui alla normativa DPCM 26 Aprile 2020 e Ordinanza Regione Toscana n. 48 del 3 Maggio 2020.		
26) In caso di lavoratori autonomi o imprese in sub – appalto è necessario fornire anche i documenti di cui sopra anche per lavoratore autonomo (ove previsto) e dell'impresa in sub – appalto.		
27) Altro ...		

- altre note eventuali:

—

_____, li _____

DdL:
