

*Idoneità tecnico professionale ai sensi dell'Allegato XVII al D. Lgs. 81/2008*

Imprese e lavoratori autonomi, ai fini della verifica dell'idoneità tecnico professionale, dovranno esibire al committente o al responsabile dei lavori idonea documentazione. In caso di subappalto il datore di lavoro committente verifica l'idoneità tecnico-professionale dei subappaltatori con i medesimi criteri.

Per quanto riguarda **le imprese**, queste dovranno esibire al committente o al responsabile dei lavori almeno:

- 1) iscrizione alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto  
**(Nota: allegare la visura camerale)**
- 2) documento di valutazione dei rischi di cui all'articolo 17, comma 1, lettera a) o autocertificazione di cui all'articolo 29, comma 5, del D.Lgs. 81/2008  
**(Nota: allegare la copia della valutazione dei rischi per imprese con più di 10 dipendenti oppure copia dell'autocertificazione nel caso di imprese fino a 10 dipendenti)**
- 3) specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al D.Lgs. 81/2008 di macchine, attrezzature e opere provvisoriale  
**(Nota: Compilare il modello 3 allegato)**
- 4) elenco dei dispositivi di protezione individuali forniti ai lavoratori  
**(Nota: Compilare il modello 4 allegato)**
- 5) nomina del responsabile del servizio di prevenzione e protezione, degli incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione, di primo soccorso e gestione dell'emergenza, del medico competente quando necessario  
**(Nota: Compilare il modello 5 allegato e aggiungere la copia delle seguenti nomine:**
  - **RSPP e addetti alla gestione emergenze e antincendio;**
  - **Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza;**
  - **Medico competente;**
  - **Addetti al primo soccorso)**
- 6) nominativo del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza  
**(Nota: Compilare il modello 5 allegato)**
- 7) attestati inerenti la formazione delle suddette figure e dei lavoratori prevista dal D.Lgs. 81/2008  
**(Nota: allegare la copia degli attestati dei corsi effettuati per:**
  - **RSPP e gestione emergenze e aggiornamenti;**
  - **Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza se eletto all'interno dell'impresa;**
  - **Primo soccorso e aggiornamenti**
  - **Antincendio e aggiornamenti)**

- 8) elenco dei lavoratori risultanti dal libro matricola e relativa idoneità sanitaria prevista dal D.Lgs. 81/2008  
**(Nota: Compilare il modello 8 allegato e aggiungere la copia dei certificati di idoneità dei lavoratori)**
- 9) documento unico di regolarità contributiva  
**(Nota: allegare un DURC in corso di validità)**
- 10) dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/2008  
**(Nota: Compilare il modello 10 allegato e aggiungere copia della carta di identità del dichiarante)**
- 11) dichiarazione sull'organico medio annuo, sul contratto collettivo applicato, sulle denunce dei lavoratori fatti a Inps, Inail e Casse Edili  
**(Nota: Compilare il modello 11 allegato)**

**MODELLO 3**

**Allegato XVII comma 1 lettera c) D. Lgs. 81/2008**

Dichiarazione di conformità di macchine, attrezzature e opere provvisoriale

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_,  
in qualità di datore di lavoro dell'impresa \_\_\_\_\_, vista  
la lettera c) dell'allegato XVII del D. Lgs. 81/2008

**DICHIARA**

che le macchine, le attrezzature e le opere provvisoriale sono conformi a quanto previsto dal D. Lgs. 81/2008 e dalla Direttiva Macchine DPR 459/96, e che le macchine, le attrezzature e le opere provvisoriale sono sottoposte a manutenzione periodica da personale competente.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

**MODELLO 4****Allegato XVII comma 1 lettera d) D. Lgs. 81/2008**

Elenco dei dispositivi di protezione individuale forniti ai lavoratori

<b>Tipo di protezione</b>	<b>Tipo di DPI</b>	<b>Fornito</b>		<b>Mansione del lavoratore</b>
Protezione del capo	Elmetto	SI	NO	Manovale, muratore, capocantiere, gruista, impiantista, operatore macchine movimentazione terre, operaio polivalente pontista ponteggiatore, piastrellista, pittore verniciatore
Protezione dell'udito	Tappi Cuffie	SI SI	NO NO	Manovale, muratore, capocantiere, gruista, impiantista, operatore macchine movimentazione terre, operaio polivalente pontista ponteggiatore, piastrellista, pittore verniciatore
Protezione delle vie respiratorie	Maschere antipolvere Maschere a filtro Autorespiratori	SI SI SI	NO NO NO	Manovale, muratore, capocantiere, gruista, impiantista, operatore macchine movimentazione terre, operaio polivalente pontista ponteggiatore, piastrellista, pittore verniciatore
Protezione occhi e viso	Occhiali Visiera Schermo per saldatura	SI SI SI	NO NO NO	Manovale, muratore, capocantiere, gruista, impiantista, operatore macchine movimentazione terre, operaio polivalente pontista ponteggiatore, piastrellista, pittore verniciatore
Protezione dei piedi	Scarpe antinfortunistiche Stivali in gomma	SI SI	NO NO	Manovale, muratore, capocantiere, gruista, impiantista, operatore macchine movimentazione terre, operaio polivalente pontista ponteggiatore, piastrellista, pittore verniciatore
Protezione delle mani	Guanti in pelle Guanti in gomma	SI SI	NO NO	Manovale, muratore, capocantiere, gruista, impiantista, operatore macchine movimentazione terre, operaio polivalente pontista ponteggiatore, piastrellista, pittore verniciatore
Protezione delle altre parti del corpo	Ginocchiere	SI	NO	piastrellista
Protezione contro le cadute dall'alto	Cinture o imbraghi di sicurezza	SI	NO	operaio polivalente pontista ponteggiatore, addetti ad attività in quota
Altro:		SI	NO	
Altro:		SI	NO	

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Timbro e firma  
\_\_\_\_\_

**MODELLO 5**

**Allegato XVII comma 1 lettere e), f) D. Lgs. 81/2008**

Nominativi delle figure degli addetti alla sicurezza all'interno dell'azienda

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_,  
in qualità di datore di lavoro dell'impresa \_\_\_\_\_, viste  
le lettere e), f) dell'allegato XVII del D. Lgs. 81/2008

**DICHIARA**

che i nominativi delle figure della sicurezza all'interno dell'azienda sono i seguenti:

Datore di lavoro:

Preposti:

Responsabile del servizio prevenzione e protezione:

Addetti gestione emergenze e lotta antincendio:

Addetti al primo soccorso:

Medico competente:

Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (o RLST\*):

\* Non avendo i lavoratori eletto un RLS interno, assume la funzione di rappresentante dei lavoratori per la sicurezza il RLST designato dagli organismi deputati del territorio

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

**MODELLO 8****Allegato XVII comma 1 lettera h) D. Lgs. 81/2008**

Elenco dei lavoratori risultanti dal libro matricola dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_:

n.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Allegato: Idoneità sanitaria dei lavoratori in elenco

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

**MODELLO 10**

**Allegato XVII comma 1 lettera I) D. Lgs. 81/2008**

Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_,  
in qualità di datore di lavoro dell'impresa \_\_\_\_\_, a  
conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 26 della L. 15/1968 e dall'art. 11 comma 3 del  
DPR 403/1998 in caso di dichiarazioni false e mendaci, vista la lettera I) dell'allegato XVII  
del D. Lgs. 81/2008

**DICHIARA**

di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui al comma 1, art.  
14 del D. Lgs. 81/2008.

Allegato: copia carta di identità del dichiarante

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

**MODELLO 11**

**DOMA**

**Dichiarazione dell'organico medio annuo (riferito all'anno precedente al rilascio della dichiarazione) art. 90 comma 9 lettera b) D. Lgs. 81/2008**

APPALTATORE:

SEDE:

TEL E FAX:

E-MAIL:

DOCUMENTO COMPILATO DA:

RECAPITO TELEFONICO DIRETTO:

APPALTO:

LOCALITA':

DURATA PRESUNTA DEI LAVORI: DAL ..... AL .....

IMPORTO PRESUNTO DEI LAVORI: EURO ..... (in lettere)

€ ..... (in cifre)

**NUMERO ADDETTI**

azienda fino a 15 addetti

azienda oltre 15 addetti

Impiegati n° \_\_\_\_\_

Dirigenti n° \_\_\_\_\_

Operai n° \_\_\_\_\_ di cui 4°Liv \_\_\_\_\_ 3°Liv \_\_\_\_\_ 2°Liv \_\_\_\_\_ 1°Liv \_\_\_\_\_

TOTALE N° \_\_\_\_\_

**ORGANICO**

Organico medio annuo: \_\_\_\_\_

(riferito all'anno precedente al rilascio della dichiarazione)

Organico medio previsto per il cantiere in oggetto: \_\_\_\_\_

**CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE APPLICATO (CCNL)**

- Edilizia industria note: \_\_\_\_\_
- Edilizia cooperative note: \_\_\_\_\_
- Edilizia piccola industria note: \_\_\_\_\_
- Edilizia artigiani note: \_\_\_\_\_
- Altro: specificare \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_