



**A.S.L. VC**

Azienda Sanitaria Locale  
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284

www.aslvc.piemonte.it

Posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

**ALLEGATO 2 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
EX ART. 47 DPR 445/2000**

Il sottoscritto (1) .....  
nato a ..... il .....  
in qualità di (2) .....  
dell'Impresa (3) .....  
con sede legale in ..... Prov..... CAP .....  
tel. .... fax ..... e mail .....  
P.IVA ..... C.F. ....

**DICHIARA**

consapevole della sussistenza di responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni non rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali, di possedere i requisiti tecnico professionali ai sensi dell'art. 26 c.1 a) del D.Lgs. 81/08 e in particolare:

1. di essere in possesso del documento di valutazione dei rischi di cui all'art. 17 del D.Lgs. 81/08
2. di aver provveduto alla nomina del RSPP, del Medico Competente (ove previsto), degli addetti alle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione e primo soccorso e gestione dell'emergenza
3. di essere in possesso della specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al D.Lgs. 81/08 per le macchine, le attrezzature e le eventuali opere provvisorie utilizzate per l'esecuzione dei lavori oggetto del contratto
4. di essere in possesso dei verbali di consegna dei dispositivi di protezione individuali idonei (ove previsti)
5. di essere in possesso degli attestati inerenti la formazione propria delle varie figure impiegate nell'esecuzione del contratto
6. che i lavoratori sono stati opportunamente formati ed informati sul corretto uso e gestione dei mezzi/attrezzature, dispositivi di protezione individuale e collettiva (ove previsti)
7. di essere in possesso dell'idoneità sanitaria se previsto dal D.Lgs. 81/08, propria e delle varie figure impiegate nell'esecuzione del contratto.
8. di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/08
9. di garantire che i propri rappresentanti hanno adeguato titolo a sottoscrivere per conto dell'impresa, i documenti redatti nell'ambito delle attività di cooperazione e coordinamento di cui all'art. 26 del D.Lgs. 81/08
10. di non subappaltare i lavori senza esplicita autorizzazione da parte del Responsabile Unico del Procedimento: tutta la documentazione richiesta sarà parimenti prodotta da ogni impresa subappaltatrice.

Nel caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti, di consorzi e di subappalti, il presente modulo dovrà essere presentato da tutte le ditte.

### **DICHIARA INOLTRE**

Di aver effettuato specifico sopralluogo in data .....

Si allega alla presente copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità ed autocertificazione attestante l'iscrizione alla camera di commercio industria e artigianato.

Luogo e data .....

Nome e cognome, timbro e firma  
Datore di lavoro dell'Impresa/Lavoratore autonomo

#### **Note:**

- (1) nome del Rappresentante della ditta appaltatrice o subappaltatrice
- (2) legale rappresentante/amministratore delegato/amministratore unico/presidente/altra carica ricoperta
- (3) nome della ditta appaltatrice/subappaltatrice