



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

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELL’APPALTO: “PRESIDIO OSPEDALIERO S. ANDREA DI VERCELLI: LAVORI DI ADEGUAMENTO, RISTRUTTURAZIONE E RIQUALIFICAZIONE DEL REPARTO DIALISI” C.I.G. 6958650BA1

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’
EX ART. 47 DPR 445/2000**

Il/la Sottoscritto/a (1)

nato/a a, prov. 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 Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, 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 e 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 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;
9. di non subappaltare i lavori senza esplicita autorizzazione da parte del R.U.P.: tutta la documentazione richiesta sarà parimenti prodotta da ogni impresa subappaltatrice;

DICHIARA INOLTRE

Di aver effettuato specifico sopralluogo in data

Di aver direttamente (*oppure*: con delega a personale dipendente) esaminato tutti gli elaborati progettuali, compreso il calcolo sommario della spesa o il computo metrico estimativo, ove redatto, di avere preso conoscenza delle condizioni locali, della viabilità di accesso, di aver verificato le capacità e le disponibilità, compatibili con i tempi di esecuzione previsti, delle cave eventualmente



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

necessarie e delle scariche autorizzate, nonché di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dei prezzi, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione dei lavori e di aver giudicato i lavori stessi realizzabili, gli elaborati progettuali adeguati ed i prezzi nel loro complesso remunerativi e tali da consentire il ribasso offerto.

Di aver effettuato una verifica della disponibilità della mano d'opera necessaria per l'esecuzione dei lavori nonché della disponibilità di attrezzature adeguate all'entità ed alla tipologia e categoria dei lavori in appalto.

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 del
Datore di lavoro dell'Impresa /
Lavoratore autonomo

N.B. In caso di raggruppamento o consorzio ordinario non costituiti, il presente Allegato deve essere presentato da ciascuna delle imprese che compongono il concorrente

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*