



CONSIGLIO
REGIONALE
DEL LAZIO

AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEI SERVIZI DI MENSA, BAR TAVOLA
CALDA E BUVETTE
NELLA SEDE DEL CONSIGLIO REGIONALE DEL LAZIO
CIG 7329680348

ALLEGATO 3

**SCHEMA DICHIARAZIONE ADEMPIMENTI DELLE DISPOSIZIONI IN
MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO**

Spett.le Consiglio regionale del Lazio
Via della Pisana 1301
00163 Roma

Oggetto: Gara d'appalto, con procedura aperta, per l'affidamento in concessione dei servizi di mensa, bar tavola calda e buvette nella sede del Consiglio regionale del Lazio. Dichiarazione adempimenti sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro - D.lgs. 9 aprile 2008 n. 81 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto _____ (allegare fotocopia di un documento d'identità in corso di validità), legale rappresentante o titolare dell'Impresa con sede legale in _____, Via _____

dichiara quanto segue:

1. che il personale impiegato per l'appalto in oggetto:
 - ✓ è dotato delle abilitazioni necessarie;
 - ✓ risulta idoneo alle mansioni specifiche, in conformità alla sorveglianza sanitaria ove prevista art. 41 del d.lgs. n. 81/2008;
 - ✓ è adeguatamente informato e formato sulle misure di prevenzione e protezione relative alle mansioni svolte, sulle procedure di emergenza e di primo soccorso – artt. 36 e 37 del d.lgs. n. 81/2008;
 - ✓ è dotato di ausili e dispositivi di protezione individuali, idonei alla sicurezza del lavoro da eseguire;
 - ✓ è riconoscibile 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.
2. che l'Appaltatore possiede il Documento di Valutazione dei Rischi ed il programma di miglioramento, di cui all'art. 17 del d.lgs. n. 81/2008, con evidenza della tutela di ogni lavoratore e di ogni attività.
3. che i mezzi e le attrezzature previsti per l'esecuzione dell'appalto sono idonei, conformi alle norme di sicurezza vigenti, dotati dei necessari documenti di certificazione e controllo.
4. che il costo relativo all'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro è indicato nell'offerta, e dettagliato nelle misure adottate rispetto all'entità e alle caratteristiche dei lavori, dei servizi e forniture.

Si comunica inoltre:

Datore di lavoro: _____

Tel. _____ e-mail _____

Responsabile Servizio Prev. e Protezione: _____

Tel. _____ e-mail _____

Medico Competente: _____

Tel. _____ e-mail _____

Altre informazioni che si ritiene utile fornire in merito alla qualificazione organizzativa:

Data _____

Firma _____