**APPENDICE AL DUVRI**

* Oggetto dell’appalto

Servizio di controllo della vegetazione infestante erbacea, arbustiva ed arborea, mediante l’impiego di sistemi di trattamento diserbante su linee ferroviarie con treno diserbatore, di trattamento diserbante con attrezzature a spalla e di operazioni di sfalcio, decespugliamento, abbattimento o potatura di alberi ed eliminazione delle erbe, del fieno, degli arbusti, degli sterpi, della sede ferroviaria (scartamento 950 mm) e di altre aree in uso ad ARST S.p.A. dislocate su tutto il territorio regionale sardo, suddiviso in quattro lotti.

Gara n° \_\_/2024 – SardegnaCAT tender

(N.B.: INDICARE IL LOTTO DI AGGIUDICAZIONE)

* Lotto 1 - CIG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Lotto 2 - CIG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Lotto 3 - CIG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Lotto 4 - CIG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Dati identificativi Ditta Appaltatrice

Dati generali

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione sociale |  |
| Indirizzo |  |
| CAP |  |
| Città |  |
| Telefono |  |
| FAX |  |
| Email |  |
| Internet |  |
| Codice Fiscale / Part. IVA |  |
| Posizione INPS |  |
| Posizione INAIL |  |
| Registro Imprese (C.C.I.A.A.) |  |
| Tipologia Lavori |  |

Nominativi delle principali figure aziendali inerenti la sicurezza nei luoghi di lavoro

|  |  |
| --- | --- |
| Referente aziendale appalto o preposto |  |
| Datore di Lavoro |  |
| Responsabile SPP |  |
| Medico Competente |  |
| Rappresentante Lavoratori Sicurezza |  |

Addetti Antincendio

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr | Nome | Cognome | Recapito |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Addetti Primo Soccorso

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr | Nome | Cognome | Recapito |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Referente aziendale in merito all’appalto in oggetto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome: |  | ☏ |  |
| Mansione: |  | Email |  |

Responsabile Servizio PP

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome: |  | ☏ |  |
|  | Email |  |

Medico Competente

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome: |  | ☏ |  |
|  | Email |  |

Lavoratori dipendenti della ditta addetti allo specifico appalto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr | Mansione specifica riferita all’Appalto | Cognome | Nome |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

**Tutto il personale è formato, informato, addestrato e idoneo alla mansione assegnata**

Automezzi - Macchine Operatrici

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Automezzi/Macchine Operatrici | Modello | Matricola | Targa |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Attrezzature

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Attrezzature | Modello | Matricola | Targa |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

**Tutti gli automezzi, le macchine Operatrici e le attrezzature sono regolarmente manutenute e le stesse sono conformi ai requisiti di sicurezza di cui all’Art. 70 del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.**

Opere provvisionali; scale; Sistemi di protezione contro le cadute dall’alto;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Opere provvisionali-apprestamenti | Modello | Matricola | Targa |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

Tutte le Opere provvisionali, le scale, i sistemi di protezione contro le cadute dall’alto, etc., sono regolarmente manutenute e sono conformi ai requisiti di cui al D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.

**I lavoratori incaricati dell'uso delle suddette attrezzature di lavoro e apprestamenti.), dispongono di ogni necessaria informazione e istruzione e hanno ricevuto una formazione e un addestramento adeguati ex D. Lgs. 81/2008 e s.m.i..**

Prodotti Chimici

|  |  |
| --- | --- |
| Nr | Prodotti chimici |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |

**I prodotti chimici sono corredati delle schede di sicurezza ed utilizzati nel rispetto delle medesime schede.**

**Noli**

* **Non previsti**
* **Previsti i seguenti noli a caldo**:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ragione Sociale del Noleggiatore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nominativo dell’Operatore del Noleggiatore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Previsti i seguenti noli a freddo**:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ragione Sociale del Noleggiatore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nominativo dell’Operatore del Noleggiante incaricato dell’uso dell’attrezzatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + Il Datore di Lavoro Noleggiante (Ditta Appaltatrice) attesta:
* di aver provveduto a rilasciare formale “Dichiarazione autocertificativa” ai sensi dell’Art. 72, comma 2, D. Lgs. 81/2008 e s.m.i. al Noleggiatore dell’attrezzatura/macchinario
* di aver acquisito dal Noleggiatore formale attestazione relativa alla conformità, del mezzo noleggiato, ai requisiti di sicurezza di cui all’allegato V del D.Lgs.81/2008 e s.m.i.

Cooperazione e coordinamento

La Ditta appaltatrice, nell’ambito della cooperazione e coordinamento degli interventi di prevenzione e protezione dai rischi, dichiara che durante la propria attività in appalto:

* introduce i seguenti rischi interferenziali aggiuntivi rispetto a quelli già individuati nel presente DUVRI:

1.

2.

3.

* Propone le seguenti misure di sicurezza integrative:

1.

2.

3.

* non introduce ulteriori rischi interferenziali
* condivide le misure preventive e protettive definite da ARST per la gestione dei rischi interferenziali

Attività rientrante nel Titolo IV

* **Trasmette al Responsabile del Procedimento (RUP), prima dell’inizio dei lavori, la documentazione di cui All’Allegato XVII del D. Lgs. 81/08 e s.m.i., comprensiva del Piano Operativo di Sicurezza (POS)**.

Sottoscrizione da parte della ditta Appaltatrice

La Ditta Appaltatrice:

<compilare>

|  |  |
| --- | --- |
| Data | **Il Datore di Lavoro**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Allegati all’Appendice al D.U.V.R.I.:**

* Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(da compilare a cura del Datore di Lavoro dell’Appaltatore).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E ATTO DI NOTORIETA’

Io sottoscritto/a ....................................................................................

nato/a a…………………………………………………….., Prov. (………..), il……………………..................................residente a.................................. prov. (.............), in via ……………………………………………………....... n. ................, in qualità di legale rappresentante della ditta/società ............................................................................................................ ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 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 speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità di possedere tutti requisiti di idoneità tecnico professionale previsti art. 26 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81 e s.m.i., di aver elaborato il documento di valutazione dei rischi e di aver nominato il responsabile del servizio prevenzione e protezione.

Data ……............................

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato:**

* **Copia Documento di Identità del Dichiarante in corso di validità**