**SEZIONE: INFORMAZIONI APPALTATORE**

# **OGGETTO DELL’APPALTO E RIFERIMENTI DI GARA**

Servizio di manutenzione elettromeccanica degli autobus diesel ARST MENARINI SOLARIS KARSAN v.2025.

# **DATI IDENTIFICATIVI DELL’ IMPRESA/LAVORATORE AUTONOMO**

## 2.1. Dati generali

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ APPALTATORE | □ SUBAPPALTATORE | | □ LAVORATORE AUTONOMO |
| Ragione sociale | |  | |
| Indirizzo | |  | |
| CAP | |  | |
| Città | |  | |
| Telefono | |  | |
| E-mail | |  | |
| Codice Fiscale / Part. IVA | |  | |
| Posizione INPS | |  | |
| Posizione INAIL | |  | |
| Posizione Cassa Edile (se pertinente) | |  | |
| Estremi polizza assicurativa (solo per lavoratori autonomi) | |  | |
| Registro Imprese (C.C.I.A.A.) | |  | |
| CCNL | |  | |

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

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

## 2.3.Addetti Antincendio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | Cognome | Recapito |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## 2.4.Addetti Primo Soccorso

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | Cognome | Recapito |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## 2.5.Referente aziendale in merito all’appalto in oggetto

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

## 2.6.Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione

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

## 2.7.Medico Competente

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

## 2.8.Lavoratori dipendenti della ditta addetti allo specifico appalto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N. | Nominativo | Mansione |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |

**Nota bene: tutto il personale impiegato deve essere formato, informato, addestrato e idoneo alla mansione assegnata.**

## 2.9.Automezzi - Macchine Operatrici

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

## 2.10.Attrezzature

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Tipologia di attrezzatura | Marca/Modello | Matricola | Targa |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

**Nota bene: tutti gli automezzi, le macchine Operatrici, le attrezzature/apprestamenti, 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. I lavoratori incaricati dell'uso delle suddette attrezzature di lavoro (Automezzi/Macchine Operatrici/Attrezzature/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..**

## 2.11.Attrezzature concesse in uso da ARST nell’ambito dell’appalto

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Tipologia di attrezzatura | Marca/Modello | Matricola | Lavoratori autorizzati all’uso |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

**Nota bene: Per le attrezzature sopra elencate, ai sensi dell’art. 72 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i., l’appaltatore conserva la documentazione fornita da ARST attestante la conformità ai requisiti di sicurezza, il buono stato di conservazione, manutenzione ed efficienza.**

**L’utilizzatore (meglio identificato al paragrafo 2.1 “Dati Generali”) attesta che i lavoratori autorizzati all’uso, di cui alla sopra riportata tabella, sono adeguatamente formati ed addestrati (come da allegata Autocertificazione).**

## 2.12.Prodotti chimici

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N. | Tipologia prodotto chimico | Denominazione prodotto chimico |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

**Nota bene: il personale addetto all’utilizzo è addestrato all’impiego dei prodotti chimici, corredati delle schede di sicurezza ed utilizzati nel rispetto delle medesime schede.**

## 2.13.Subappalti

* Non previsti
* Previsti

Se previsti, compilare quanto segue:

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione Sociale Subappaltatore | Tipologia di attività svolta |
|  |  |
|  |  |

**Il subappalto totale o parziale senza la preventiva autorizzazione da parte di ARST S.p.A. è assolutamente vietato.**

## 2.14.Noli

* Non previsti
* Previsti i seguenti noli a caldo:

Se previsti, compilare quanto segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ragione Sociale del Noleggiatore | Nominativo/i dell’Operatore del Noleggiatore | Tipologia, marca e modello attrezzatura noleggiata |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il Datore di Lavoro Noleggiante (Ditta Appaltatrice) dichiara:

* 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.

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

Firma

Datore di Lavoro Noleggiante (Ditta Appaltatrice)

# **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.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **e propone** le seguenti misure di sicurezza integrative:

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

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

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

## 3.1.Attività rientrante nel Titolo IV

Per attività rientranti nel Titolo IV del D.Lgs. 81/2008: 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) e documentazione attestante il possesso della patente a crediti in corso di validità come da art.27 D. Lgs. 81/08.

# **SOTTOSCRIZIONE PER ACCETTAZIONE**

Ditta Appaltatrice/Subappaltatrice (inserire ragione sociale della ditta):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lavoratore Autonomo (inserire titolo e nominativo lavoratore autonomo):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | **Il Datore di Lavoro dell’Appaltatore/Subappaltatore**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | **Il Lavoratore Autonomo**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | **Responsabile Unico del Procedimento ARST SpA**  (per presa visione)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# **AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO REQUISITI DI IDONEITÀ TECNICO-PROFESSIONALE (per Appaltatore/Subappaltatore)**

Io sottoscritto/a ........................................................nato/a a..............................., prov. (....), il ................................................... residente a.................................. prov. (....), in via ................................................... n. ........, in qualità di **Legale Rappresentante** della 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 i requisiti di idoneità tecnico professionale previsti dall’art.26 del D.lgs 81/08 e s.m.i. ed in particolare:

* essere in possesso di regolare iscrizione alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell’appalto
* aver effettuato la valutazione dei rischi e di aver elaborato il Documento di Valutazione dei Rischi
* essere in possesso di specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al D.lgs 81/08 e s.m.i. in merito a macchine, attrezzature di lavoro e opere provvisionali
* aver fornito ai lavoratori idonei Dispositivi di Protezione Individuali, adeguati alle specifiche situazioni di rischio alle quali i lavoratori sono esposti
* aver effettuato la 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 (ove previsto)
* aver effettuato idonea informazione, formazione e addestramento dei lavoratori così come previsto dal D.lgs 81/08 e s.m.i.
* aver sottoposto a regolare sorveglianza sanitaria il proprio personale
* di impiegare solo personale risultato idoneo all’espletamento della propria mansione
* essere in possesso di regolare Documento Unico di Regolarità Contributiva
* di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all’articolo 14 del D.lgs 81/08 e s.m.i.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

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

**Allegato:**

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

# **AUTOCERTIFICAZIONE PER L’UTILIZZO DI ATTREZZATURE CONCESSE IN USO DA ARST (per Appaltatore/Subappaltatore)**

Io sottoscritto/a ........................................................nato/a a..............................., prov. (....), il ................................................... residente a.................................. prov. (....), in via ................................................... n. ........, in qualità di **Legale Rappresentante** della 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 che il personale autorizzato all’uso delle attrezzature ARST di cui al paragrafo 2.11 (*Attrezzature concesse in uso da ARST nell’ambito dell’appalto*), del DUVRI, Sezione: Informazioni Appaltatore, sono adeguatamente formati e addestrati come previsto dall’art. 72 del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

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

**Allegato:**

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

# **AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO REQUISITI DI IDONEITÀ TECNICO-PROFESSIONALE (per Lavoratore Autonomo)**

Io sottoscritto/a ........................................................nato/a a..............................., prov. (....), il ................................................... residente a.................................. prov. (....), in via ................................................... n. ........,in qualità di **Lavoratore Autonomo**, 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 i requisiti di idoneità tecnico professionale previsti dall’art.26 del D.lgs 81/08 e s.m.i. ed in particolare:

* essere in possesso di regolare iscrizione alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell’appalto
* essere in possesso di specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al D.lgs 81/08 e s.m.i. in merito a macchine, attrezzature di lavoro e opere provvisionali
* di essere in possesso di idonei Dispositivi di Protezione Individuali, adeguati alle specifiche situazioni di rischio alle quali i lavoratori sono esposti
* possedere idonea informazione, formazione e addestramento dei lavoratori così come previsto dal D.lgs 81/08 e s.m.i.
* essere in possesso di regolare Documento Unico di Regolarità Contributiva
* di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all’articolo 14 del D.lgs 81/08 e s.m.i.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

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

**Allegato:**

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

**SOMMARIO**

[1. OGGETTO DELL’APPALTO E RIFERIMENTI DI GARA 1](#_z58gwtp0k1oa)

[2. DATI IDENTIFICATIVI DELL’ IMPRESA/LAVORATORE AUTONOMO 1](#_g62g6fgouuqa)

[2.1. Dati generali 1](#_ius0tsueahn9)

[2.2. Nominativi delle principali figure aziendali inerenti la sicurezza nei luoghi di lavoro 1](#_yrpykbz0v1l)

[2.3. Addetti Antincendio 2](#_jwo59la4viu1)

[2.4. Addetti Primo Soccorso 2](#_ieza8fldkwzy)

[2.5. Referente aziendale in merito all’appalto in oggetto 2](#_yo7jw5b219zu)

[2.6. Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione 2](#_q5h5bzuu1b4u)

[2.7. Medico Competente 2](#_5jgg1lqm2w53)

[2.8. Lavoratori dipendenti della ditta addetti allo specifico appalto 3](#_1jlhtthdse58)

[2.9. Automezzi - Macchine Operatrici 3](#_e7avyrwzyt00)

[2.10. Attrezzature 4](#_4uh27yk04tum)

[2.11. Attrezzature concesse in uso da ARST nell’ambito dell’appalto 5](#_1qbit4vco09)

[2.12. Prodotti chimici 5](#_5lljkq9rvxm1)

[2.13. Subappalti 6](#_zh6ndrjr50xw)

[2.14. Noli 6](#_8136bbr4hs5j)

[3. COOPERAZIONE E COORDINAMENTO 7](#_mbsbuz6ekxpz)

[3.1. Attività rientrante nel Titolo IV 7](#_s4j8k468nnpk)

[4. SOTTOSCRIZIONE PER ACCETTAZIONE 8](#_35vzf4ffztrr)

[1. AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO REQUISITI DI IDONEITÀ TECNICO-PROFESSIONALE (per Appaltatore/Subappaltatore) 9](#_blojs6kmb8ud)

[2. AUTOCERTIFICAZIONE PER L’UTILIZZO DI ATTREZZATURE CONCESSE IN USO DA ARST (per Appaltatore/Subappaltatore) 10](#_66e19dq82bz8)

[3. AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO REQUISITI DI IDONEITÀ TECNICO-PROFESSIONALE (per Lavoratore Autonomo) 11](#_una31zms4xd9)

[4. SOMMARIO 12](#_5v6t10plarnu)