**MODULO DI RICHIESTA ASSEVERAZIONE**

Spett.le CPT Regionale **EDILFORMAS**

Piazza Salvador Allende n° 27

65128 – Pescara (PE)

Il sottoscritto ………………………………………………., in qualità di legale rappresentante dell’Impresa ……………………….……..., con sede in ………………………………. Via ……………………………………… n…….., Tel. ………………….. Fax………………….. Partita IVA ………………………………………iscritta presso la Cassa Edile di ………………………………………….. Codice ………………………………..

□ ha □ non ha un Sistema Qualità UNI EN ISO 9001 certificato

**DICHIARA CHE LA PROPRIA IMPRESA HA**

N………………....dipendenti, di cui:

n………………….dirigenti

n………………….impiegati tecnici

n………………….impiegati amministrativi

n………………….operai

I seguenti cantieri attivi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INDIRIZZO CANTIERE** | **IMPORTO LAVORI** | **RUOLO IMPRESA** |
|  |  | □ impresa affidataria□ subappaltatrice |
|  |  | □ impresa affidataria□ subappaltatrice |
|  |  | □ impresa affidataria□ subappaltatrice |

**CHIEDE**

**che venga avviata la procedura per il rilascio dell’asseverazione della propria impresa ai**

**sensi dell’art. 51 del D.Lvo 81/2008 e s.m.i.**

A tale fine, consapevole che per effetto dell’art. 76 del DPR 445/2000 le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti o l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

- di essere in regola con il versamento degli oneri contributivi e assicurativi (Inail, Inps e Cassa Edile)

- di essere in regola con le normative relative alla sicurezza e di aver implementato nella propria impresa un Modello di Organizzazione e Gestione della Sicurezza e di aver adottato un SGSL:

□ nel rispetto delle Linee guida UNI-INAIL (SGSL) del 28-09-2001

□ certificato secondo il BS OHSAS 18001, da un Organismo di Certificazione

 accreditato da Accredia

□ conforme al British Standard OHSAS 18001

□ aziendale/altro……………………………………………..

□ nel rispetto di modelli indicati dalla Commissione Consultiva permanente

Il sottoscritto si obbliga a:

- mettere a disposizione del CPT tutti i documenti aziendali relativi al modello organizzativo, oltre ai dati e alle informazioni inerenti la gestione della sicurezza aziendale e quant’altro necessario

- mettere a disposizione del CPT il personale necessario alla corretta esecuzione del servizio

- consentire ai tecnici del CPT di accedere ai locali della propria impresa ed ai propri cantieri (impegnandosi a sensibilizzare i propri subappaltatori, al fine di consentire una completa verifica del cantiere).

Data

Timbro e firma del legale rappresentante

(Firma apposta ai sensi e per gli effetti dell’art. 38 del DPR n. 445/2000)\*

\* Si allega copia chiara e leggibile di documento d’identità del legale rappresentante in corso di validità.