

**AUTOCERTIFICAZIONE ITP  
IN MATERIA DI TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA  
NEI LUOGHI DI LAVORO**

<b>OGGETTO:</b>	
<b>Vs. Offerta / Contratto n.:</b>	
<b>LUOGO DEL LAVORO:</b>	
<b>COMMITTENTE:</b>	

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ n qualità di **Datore di Lavoro**, così come  
definito dal D.Lgs. 81/08 e s.m.i., di \_\_\_\_\_ con sede legale  
in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ esercente  
attività di \_\_\_\_\_ iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_ REA n.  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

in relazione all'oggetto, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nonché dell'art. 26 comma 1 lettera a) punto 2 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81, 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, sotto la mia personale responsabilità

**DICHIARA**

- ✓ che è stato redatto il Documento di Valutazione dei Rischi di cui all'art. 17, comma 1, lett. A) del D. Lgs. 81/08 e s.m.i.;
- ✓ di possedere tutti i requisiti di idoneità tecnico professionale previsti dal Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81 e s.m.i..
- ✓ che sono stati valutati i rischi specifici relativi alle attività oggetto del contratto che il sottoscritto è chiamato ad eseguire presso il Committente e i lavoratori hanno ricevuto una specifica formazione in merito;
- ✓ che i lavoratori coinvolti nel lavoro in oggetto, hanno ricevuto idonea formazione come previsto dal D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.;
- ✓ che il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro applicato ai dipendenti è del settore \_\_\_\_\_
- ✓ che l'impresa dichiarante non è oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del Decreto Legislativo 81/2008 e s.m.i.
- ✓ di essere pienamente consapevole che il successivo accertamento della non veridicità delle presenti dichiarazioni comporterà l'automatica denuncia alle autorità competenti;

**DICHIARA ALTRESÌ**

che, nel caso in cui si servisse di altre imprese o lavoratori autonomi per lo svolgimento di alcune attività, pretenderà dagli stessi il rispetto della normativa di sicurezza.

Data .....

**Il Datore di Lavoro**  
timbro e firma

.....