

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a* _____

Nato/a a* _____ (____) il* _____

residente a * ()

via * _____ n.* _____ C.A.P. _____

telefono	fax	e mail
----------	-----	--------

PEC

codice fiscale * |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

nel ruolo di **Datore di Lavoro** ai sensi dell'art. 2, comma 1, lettera b del D.Lgs 81/08, dell'**Impresa***:

relativamente alla Struttura*:

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.
445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

1) Valutazione dei rischi (la sottoscrizione di questo punto è obbligatoria. Il mancato rispetto dei contenuti implica l'espressione di parere negativo):

- ☐ E' stata effettuata la **valutazione dei rischi** ai sensi dell'art. 17 comma 1 lettera a e dell'articolo 28 del D.Lgs 81/08.

2) Documento di Valutazione dei Rischi (barrare alternativamente **A**, **B** o **C**):

- ☐ **A.** Il Documento di Valutazione dei Rischi, firmato da tutte le figure previste, è provvisto della data certa _____ ai sensi dell'art. 28, comma 2 del D.Lgs 81/08.
- ☐ **B.** Il Documento di Valutazione dei Rischi **non** è stato ancora redatto, in applicazione di quanto previsto dall'art 28, comma 3 bis del D.Lgs 81/08 ("costituzione di nuova impresa").
- ☐ **C.** Il Documento di Valutazione dei Rischi **non** è stato ancora redatto, in applicazione di quanto previsto dall'art 29, comma 3 bis del D.Lgs 81/08 ("modifiche del processo produttivo o della organizzazione del lavoro significative ai fini della salute e sicurezza dei lavoratori, o in relazione al grado di evoluzione della tecnica, della prevenzione o della protezione o a seguito di infortuni significativi o quando i risultati della sorveglianza sanitaria ne evidenzino la necessità" ad esempio nuova unità locale di impresa già esistente)

3) Affidamento di lavori, servizi e forniture (barrare alternativamente A o B):

- ☐ **A. Nell'affidamento di lavori, servizi e forniture ad imprese appaltatrici o a lavoratori autonomi sono rispettate le previsioni dell'art. 26 del D.Lgs 81/08.**
- ☐ **B. Nell'attività **non** vi sono lavori, servizi e forniture affidate ad esterni e pertanto l'articolo 26 del D.Lgs 81/08 non è applicabile.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a*

Nato/a a* _____ (____) il* _____

residente a* _____ (____)

via * _____ n.* _____ C.A.P. _____

telefono _____ fax _____ e mail _____

PEC

codice fiscale* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

nel ruolo di **Datore di Lavoro** ai sensi dell'art. 2, comma 1, lettera b del D.Lgs 81/08, dell'**Impresa***:

relativamente alla Struttura*:

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.
445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

1) Valutazione del rischio di incendio (la sottoscrizione di questo punto è obbligatoria. Il mancato rispetto dei contenuti implica l'espressione di parere negativo):

- ☐ *Nell'ambito della valutazione di tutti i rischi è stato **valutato il rischio d'incendio** in ottemperanza a quanto previsto dal D.Lgs 81/08 e dal D.M. 10/03/1998 e s.m.i.*

2) Conformità della struttura alla normativa di prevenzione incendi (barrare alternativamente A, B o C):

- ☐ **A. Sono presenti le seguenti attività soggette al controllo dei Vigili del Fuoco ai sensi del D.P.R. 151/2011, allegato 1 n°:**

La struttura è conforme al D.P.R. 151/2011 in forza del/i seguente/i documento/i:

Valido fino alla data: _____

Valido fino alla data: _____

Valido fino alla data: _____

Valido fino alla data: _____

(Ad esempio: attività n° 68: “Strutture sanitarie che erogano prestazioni in regime di ricovero ospedaliero e/o residenziale a ciclo continuativo e/o diurno, case di riposo per anziani con oltre 25 posti letto; Strutture sanitarie che erogano prestazioni di assistenza specialistica in regime ambulatoriale, ivi comprese quelle riabilitative, di diagnostica strumentale e di laboratorio, di superficie complessiva superiore a 500 m2”

attività n° 74: "Impianti per la produzione di calore alimentati a combustibile solido, liquido o gassoso con potenzialità superiore a 116 kW")

- ☐ **B. Non è presente alcuna attività soggetta al controllo dei Vigili del Fuoco ai sensi del D.P.R. 151/2011.**

In relazione alla prevenzione incendi, la struttura è conforme a quanto previsto dal D.Lgs 81/08, dal D.M. 10/03/1998 e s.m.i. e alla regola tecnica di prevenzione incendi specifica e comunque alla normativa vigente applicabile.

- ☐ **C. Situazione mista tra A e B, nella quale nella struttura sono presenti contemporaneamente attività non soggette e attività soggette al controllo dei Vigili del Fuoco ai sensi del D.P.R. 151/2011.**

(Ad esempio: strutture sanitarie che erogano prestazioni in regime di ricovero ospedaliero e/o residenziale a ciclo continuativo e/o diurno, case di riposo per anziani fino a 25 posti letto-attività non soggette) e attività soggette (ad esempio attività n° 74: impianti per la produzione di calore alimentati a combustibile solido, liquido o gassoso con potenzialità superiore a 116 KW).

C.1) Per le attività non soggette al controllo dei Vigili del Fuoco ai sensi del D.P.R. 151/2011 la struttura è conforme a quanto previsto dal D.Lgs 81/08, dal D.M. 10/03/1998 e s.m.i. e alla regola tecnica di prevenzione incendi specifica e comunque alla normativa vigente applicabile.

C.2) Per le attività soggette al controllo dei Vigili del Fuoco ai sensi del D.P.R. 151/2011, allegato 1, presenti nella struttura sono le seguenti attività n° _____

Per questa/e attività la struttura è conforme al D.P.R. 151/2011 in forza del/i seguente/i documento/i:

_____ Valido fino alla data: _____

_____ Valido fino alla data: _____

_____ Valido fino alla data: _____

3) Piano di emergenza (barrare alternativamente A o B):

- ☐ **A. È stato predisposto il piano di emergenza come previsto dall'art. 5 del D.M. 10/03/1998 e degli articoli 43, 44, 45 e 46 del D.Lgs 81/08.**
- ☐ **B. Non è stato predisposto il piano di emergenza ai sensi dell'art. 5 del D.M. 10/03/1998 perché non soggetti, ma si dichiara che sono stati rispettati gli obblighi di legge in relazione alla gestione delle emergenze ed in particolare degli articoli 43, 44, 45 e 46 del D.Lgs 81/08 e dell'art. 5 del D.M. 10/03/1998 avendo predisposto le necessarie misure organizzative e gestionali da attuare in caso incendio o di emergenza in generale.**

4) Lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione dei luoghi di lavoro in caso di pericolo grave e immediato, di salvataggio e, comunque, di gestione dell'emergenza (la sottoscrizione di questo punto è obbligatoria. Il mancato rispetto dei contenuti implica l'espressione di parere negativo):

- ☐ **Sono stati designati i lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione dei luoghi di lavoro in caso di pericolo grave e immediato, di salvataggio e, comunque, di gestione dell'emergenza ai sensi dell'art. 18 comma 1 lettera b e art. 43 comma 1 lettera b, comma 2 e comma 3 del D.Lgs 81/08 e dell'art. 6 del D.M. 10/03/1998.**

I lavoratori incaricati sono in numero sufficiente, ai sensi dell'art. 43 comma 3 del D.Lgs 81/08, a gestire in ogni momento quanto stabilito dal piano di emergenza o, se non soggetti, a gestire in ogni momento le condizioni di emergenza. Questo anche considerati la turnazione, le assenze per ferie o malattia e ogni altra possibile eventualità.

I lavoratori designati hanno accettato l'incarico e hanno ricevuto una adeguata e specifica formazione ai sensi dell'art. 37 comma 9 del D.Lgs 81/08 e dell'art. 7 del D.M. 10/03/1998.

5) Lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure di primo soccorso (la sottoscrizione di questo punto è obbligatoria. Il mancato rispetto dei contenuti implica l'espressione di parere negativo):

- Sono stati designati i lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure di **primo soccorso** ai sensi dell'art 18 comma 1 lettera b, art. 43 comma 1 lettera b, comma 2 e comma 3, art. 45 comma 1 del D.Lgs 81/08.
- I lavoratori incaricati sono in numero sufficiente, ai sensi dell'art. 43 comma 3 del D.Lgs 81/08, a gestire in ogni momento le condizioni di emergenza in materia di primo soccorso. Questo anche considerati la turnazione, le assenze per ferie o malattia e ogni altra possibile eventualità.
- I lavoratori designati hanno accettato l'incarico e hanno ricevuto una adeguata e specifica formazione ai sensi dell'art. 37 comma 9 e art. 45 comma 2 del D.Lgs 81/08.*

Il trattamento dei dati personali avviene conformemente a quanto previsto dall'Informativa PRIVACY – ai sensi del Regolamento UE 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione (vedasi informativa sul modulo "PRIVACY")

Data:

Firma

.....

Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via PEC, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

(Art. 47 D.P.R. dicembre 2000, n. 445)

relativamente alla Struttura*:

DICHIARA

in data _____ relativamente a : _____

Impianti di **riscaldamento**, di **climatizzazione**, di **condizionamento** e di **refrigerazione** di qualsiasi natura o specie, comprese le **opere di evacuazione dei prodotti della combustione e delle condense**, e di **ventilazione ed aerazione dei locali** (la compilazione di questo punto è obbligatoria se sono presenti gli impianti qui indicati. Si considereranno presenti in struttura solo gli impianti per i quali è stata indicata la dichiarazione di conformità/rispondenza):

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

Impianti per la distribuzione e l'utilizzazione di **gas** di qualsiasi tipo, comprese le **opere di evacuazione dei prodotti della combustione e ventilazione ed aerazione dei locali** (la compilazione di questo punto è obbligatoria se sono presenti gli impianti qui indicati. Si considereranno presenti in struttura solo gli impianti per i quali è stata indicata la dichiarazione di conformità/rispondenza):

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

Impianti di sollevamento di persone o di cose per mezzo di **ascensori, di montacarichi, di scale mobili e simili** (la compilazione di questo punto è obbligatoria se sono presenti gli impianti qui indicati. Si considereranno presenti in struttura solo gli impianti per i quali è stata indicata la dichiarazione di conformità/rispondenza o il n° di immatricolazione):

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____

in data _____ relativamente a : _____

o immatricolazione n° _____ del _____ presso il Comune di: _____

dichiarazione di conformità/rispondenza rilasciata da: _____
in data _____ relativamente a : _____
o immatricolazione n° _____ del _____ presso il Comune di: _____

2) Impianto di messa a terra – conformità al D.P.R. 462/2001 e s.m.i. (la sottoscrizione di questo punto e la compilazione di questo punto sono obbligatorie. La mancata sottoscrizione e compilazione implica l'espressione di parere negativo)

- ☐ Nel rispetto di quanto previsto dal D.P.R. 462/2001 è stata effettuata la denuncia/verifica periodica o straordinaria dell'impianto di **messa a terra** per la parte di impianto elettrico che serve la struttura in oggetto. In particolare:
- Denuncia all'INAIL effettuata il _____
 - Ultima verifica periodica o straordinaria con scadenza il _____

3) Impianti di distribuzione gas medicinali (barrare alternativamente A o B):

- ☐ **A.** L'impianto di **distribuzione di gas medicinali** di cui è dotata la struttura è conforme alle disposizioni della normativa vigente, applicabili nel caso in oggetto.
- ☐ **B.** Nella struttura **non** vi sono impianti di distribuzione di gas medicinali.

4) Impianti di evacuazione gas anestetici (barrare alternativamente A o B):

- ☐ **A.** L'impianto di **evacuazione gas anestetici** di cui è dotata la struttura è conforme alle disposizioni della normativa vigente, applicabili nel caso in oggetto.
- ☐ **B.** Nella struttura **non** vi sono impianti di evacuazione gas anestetici.

Il trattamento dei dati personali avviene conformemente a quanto previsto dall'Informativa PRIVACY – ai sensi del Regolamento UE 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione (vedasi informativa sul modulo "PRIVACY")

Data:

Firma

.....

Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via PEC, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a* _____

Nato/a a* _____ (____) il _____

residente a* _____ (____)

via* _____ n.* _____ C.A.P. _____

telefono _____ fax _____ e mail _____

PEC _____

codice fiscale* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

nel ruolo di **Datore di Lavoro** ai sensi dell'art. 2, comma 1, lettera b del D.Lgs 81/08, dell'**Impresa***:

relativamente alla Struttura*: _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.
445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

1) Protezione dalle radiazioni ionizzanti (barrare alternativamente A o B):

- ☐ **A.** In materia di protezione dalle **radiazioni ionizzanti**, la struttura e la sua organizzazione sono conformi alle disposizioni della normativa vigente, applicabili nel caso in oggetto.
- ☐ **B.** Nella struttura **non** vi sono sorgenti di radiazioni ionizzanti per le quali siano applicabili le disposizioni suddette.

2) Protezione dai campi elettromagnetici (barrare alternativamente A o B):

- ☐ **A.** In materia di protezione dai campi elettromagnetici la struttura e la sua organizzazione sono conformi alle disposizioni della normativa vigente, applicabili nel caso in oggetto.
- ☐ **B.** Nella struttura **non** vi sono sorgenti di campi elettromagnetici per le quali siano applicabili le disposizioni suddette.

Il trattamento dei dati personali avviene conformemente a quanto previsto dall'Informativa PRIVACY – ai sensi del Regolamento UE 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione (vedasi informativa sul modulo "PRIVACY")

Data:

Firma

Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via PEC, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a* _____

Nato/a a* _____ (____) il* _____

residente a* _____ (____)

via* _____ n. * _____ C.A.P. _____

telefono _____ fax _____ e mail _____

PEC _____

codice fiscale * |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

nel ruolo di **Datore di Lavoro** ai sensi dell'art. 2, comma 1, lettera b del D.Lgs 81/08, dell'**Impresa**:

relativamente alla Struttura*: _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.
445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

1) Apparecchi elettromedicali (barrare alternativamente A o B):

- ☐ **A.** *gli **apparecchi elettromedicali** utilizzati nella struttura sono tutti dotati di dichiarazione di conformità ai sensi della normativa vigente. Le procedure per la loro manutenzione e il loro utilizzo sono conformi alle disposizioni della normativa vigente, applicabili nel caso in oggetto.*
- ☐ **B.** *Nella struttura **non** vengono utilizzati apparecchi elettromedicali.*

2) **Bombole di ossigeno medicinale** (barrare alternativamente **A** o **B**):

- ☐ **A.** Lo stoccaggio e le procedure di trasporto, di manipolazione e di utilizzo delle bombole di ossigeno **medicinale** sono conformi alle disposizioni della normativa vigente, applicabili nel caso in oggetto.
- ☐ **B.** Nella struttura **non** vengono utilizzate bombole di ossigeno medicinale.

Il trattamento dei dati personali avviene conformemente a quanto previsto dall'Informativa PRIVACY – ai sensi del Regolamento UE 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione (vedasi informativa sul modulo "PRIVACY")

Data:

Firma

.....

Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via PEC, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a* _____

Nato/a a* _____ (____) il* _____

residente a* _____ (____)

via* _____ n. * _____ C.A.P. _____

telefono _____ fax _____ e mail _____

PEC _____

codice fiscale* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

nel ruolo di **Datore di Lavoro** ai sensi dell'art. 2, comma 1, lettera b del D.Lgs 81/08, dell'**Impresa***:

relativamente alla Struttura*:

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Locali sotterranei o semisotterranei (barrare alternativamente **A** o **B**):

- ☐ **A.** Nella struttura vi sono locali sotterranei/semisotterranei per i quali sono applicabili le disposizioni dell'art. 65 comma 3 del D.Lgs 81/08. Per l'utilizzo a scopo lavorativo dei suddetti locali si è in possesso della deroga rilasciata in data _____ da _____
Lo stato dei luoghi, gli impianti e le destinazioni d'uso dei suddetti locali non sono mutati e sono pertanto conformi a quelli in essere al momento del rilascio della deroga.
- ☐ **B.** Nella struttura non vi sono locali sotterranei o semisotterranei per i quali siano applicabili le disposizioni dell'art. 65 comma 3 del D.Lgs 81/08.

Il trattamento dei dati personali avviene conformemente a quanto previsto dall'Informativa PRIVACY – ai sensi del Regolamento UE 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione (vedasi informativa sul modulo "PRIVACY")

Data:

Firma

Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via PEC, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.