

**Allegato 1A**

<b>IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE IMPRESE AFFIDATARIE (COINVOLTE<sup>10</sup> IN ESECUZIONE LAVORI)</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>Elenco documenti fondamentali previsti dal d.Lgs.81/08 art. 90 e All. XVII</b>			
<b>RESPONSABILE LAVORI:</b> .....			
<b>IMPRESA:</b> .....			
<b>COMMESSA:</b> .....			
<b>TITOLI</b>			
<b>1</b>	<b>Iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2</b>	<b>Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/08 Testo Unico Sicurezza</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>REQUISITI SICUREZZA</b>			
<b>3</b>	<b>Elenco dei soggetti dell'impresa con specifiche mansioni, quali datore di lavoro, dirigenti e preposti, incaricati e con evidenza di adeguata formazione per l'assolvimento dei compiti di cui all'articolo 97 D.Lgs. 81/08.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4</b>	<b>Documento di valutazione dei rischi di cui all'art. 17 comma 1 lett. a) del D.Lgs. 81/08 – Testo Unico – Piano Operativo di Sicurezza</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5</b>	<b>Dichiarazione dell'organico medio annuo distinto per qualifica e corredata dagli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate all'istituto nazionale della previdenza sociale (INPS), all'istituto nazionale assicurazioni infortuni sul lavoro (INAIL) e alle casse edili</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6</b>	<b>Documento Unico Regolarità Contributiva (D.M. 24/10/2007)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>IMPRESE SUB APPALTATRICI O LAVORATORI AUTONOMI</b>			
<b>7</b>	<b>Dichiarazione da parte dell'impresa affidataria dell'avvenuta verifica dell'idoneità tecnico professionale delle ditte subappaltatrici</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>8</b>	<b>Dichiarazione da parte dell'impresa affidataria dell'avvenuta verifica dell'idoneità tecnico professionale dei lavoratori autonomi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data \_\_\_\_\_

Responsabile dei Lavori \_\_\_\_\_

<sup>10</sup> Ove l'impresa affidataria utilizzi anche proprio personale, macchine o attrezzature per l'esecuzione dell'opera appaltata.