

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 2 legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10,
 Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 e successive modifiche e integrazioni – art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a ZULIANI ELVIO, nato/a a CADRORE il 22/08/1941 residente in
 Via/Piazza WARTBADER ALLEE 53/267 Città VILLACH Provincia UD C.A.P. 33019 C.F. ZULIANE41M28536Q
 in qualità di legale rappresentante della ditta denominata: ZULIANI ELVIO SRL P.IVA 01782830309
 lavorazioni COMERCIO telefono 0432 662448 e-mail INFO@EZ-GROUP.IT
 MACCHINE EDIL IMPRESA (con dipendenti) LAVORATORE AUTONOMO (senza dipendenti)

operante presso il cantiere così identificato:

COMMITTENTE: MIC INDIRIZZO: VIA PIEVE DI SAN PIETRO 2000 UD
 N° PROTOCOLLO PSC : RICEVUTO IN DATA.....

con

CONTRATTO D'APPALTO DIRETTO alla committenza
 CONTRATTO DI SUB-APPALTO all'impresa VALLE COSTRUZIONI SRL

consapevole delle responsabilità penali stabilite per false attestazioni, dichiarazioni mendaci ed uso di atti falsi, di cui all'art. 76 del DPR n° 445 del 28.12.2000,

DICHIARA E SOTTOSCRIVE:

- 1) di essere a conoscenza che l'accesso in cantiere sarà consentito solo dopo il ricevimento da parte del CSE, della presente dichiarazione compilata in tutte le sue parti e completa di fotocopia della carta di identità del firmatario e successiva mail di autorizzazione all'ingresso;
- 2) di impegnarsi a mettere a conoscenza di tutti i propri eventuali subappaltatori le eventuali segnalazioni/prescrizioni ricevute dal Coordinatore per la sicurezza e/o dagli organi di controllo, e di farle rispettare;
- 3) di aver svolto l'analisi e la valutazione dei rischi e di aver redatto il documento di valutazione dei rischi previsto dall'art. 18 comma 1 del D.Lgs 81/2008 e s.m.i.;
- 4) che il medico competente è Dott.ssa COLAVITI FLAVIA;
- 5) che il responsabile del servizio di prevenzione e protezione (RSPP) è DR. DELZOTTO GIANNI;
- 6) di inserire all'interno del POS l'elenco degli incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi ed addetti al primo soccorso, e di garantirne la presenza costante in cantiere durante le lavorazioni;
- 7) che il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza è PARUSSO CRISTIAN;
- 8) che il preposto è PAGANO PIETRO numero di telefono 340 655 9975;
- 9) che gli addetti di cui ai punti 5,6,7 e 8 hanno frequentato i corsi di formazione, informazione ed addestramento e relativi aggiornamenti, come previsto dalla vigente normativa inerente la sicurezza sul lavoro (D.Lgs. 81/08 e s.m. & i.) per la specifica mansione ricoperta e sono muniti del relativo attestato in corso di validità;
- 10) che tutti gli addetti in cantiere hanno frequentato i corsi di formazione, informazione ed addestramento e relativi aggiornamenti, come previsto dalla vigente normativa inerente la sicurezza sul lavoro (D.Lgs. 81/08 e s.m. & i.) per l'utilizzo delle macchine ed attrezzature per le quali è prevista idonea formazione specifica e sono muniti del relativo attestato in corso di validità;
- 11) che tutti gli addetti che interverranno in cantiere hanno frequentato i corsi di formazione generale e specifica e relativi aggiornamenti, come previsto dagli artt. 36 e 37 del D.Lgs. 81/08 e s.m. & i. e sono muniti del relativo attestato in corso di validità;
- 12) che tutti gli addetti che interverranno in cantiere sono stati informati e formati sui rischi presenti nello stesso e sui nominativi delle varie figure in esso presenti;
- 13) che tutti gli addetti che interverranno in cantiere sono fisicamente idonei alla specifica mansione, art. 18, comma 1 lettera c) del D.Lgs. 81/2008 e sono in regola con le visite mediche periodiche previste dal medico competente;
- 14) che tutti gli addetti che interverranno in cantiere sono dotati dei necessari Dispositivi di Protezione Individuale (DPI), così come previsto dalla valutazione dei rischi e sono stati formati, informati ed addestrati al loro utilizzo e che gli stessi DPI sono oggetto di manutenzione periodica, inoltre, qualora vengano utilizzati DPI di III categoria, gli stessi saranno utilizzati solo da addetti in possesso di idonea formazione, informazione ed addestramento all'uso dei DPI specifici e muniti del relativo attestato in corso di validità;
- 15) che presso la sede legale sono disponibili in copia conforme all'originale tutti gli attestati di formazione, i quali a richiesta possono essere consultati;

Cognome.....ZULIANI.....
 Nome.....ELVIO.....
 nato il.....22/08/1941.....
 (atto n.....45.....E.....A.....)
 a.....CAMPOFORMIDO.....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....VILLACH (A).....
 Via.....Warmbadet Al.lee.53/267.....
 Stato civile.....
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....Mt. 1,76.....
 Capelli.....GRIGI.....
 Occhi.....CASTANI.....
 Segni particolari.....NESSUNO.....



Firma del titolare *Elvio Zuliani*
 CAMPOFORMIDO 24/08/2022
 IL SINDACO
 ORDINE DEL SINDACO
 IL DELEGATO
Giuliana Emanuela Zanin
Anna Maria Zuliani

Impronta del dito indice sinistra




VALIDA FINO AL 22/08/2033



Diritti euro 5,42
AY 7322992



LPZS - 92 - OCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 CAMPOFORMIDO

CARTA D'IDENTITA
 N° AY 7322992
 DI
 ZULIANI
 ELVIO