

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 BOLZICCO LORIS, nato/a a CAMPOFORMIDO il 02/09/1951, residente in
Via/Piazza JULIA 9 Città CAMPOFORMIDO Provincia UD C.A.P. 33030 C.F. BL24RS51P02BS36V
in qualità di legale rappresentante della ditta denominata: BLM SRL P.IVA 01996960306
lavorazioni IN STALLAZIONI telefono 0432.561264 e-mail BLM@GRANDI.SVCINE.BLM.COM

☒ IMPRESA (con dipendenti)

☐ LAVORATORE AUTONOMO (senza dipendenti)

operante presso il cantiere così identificato:

COMMITTENTE: RE. MARK DI MARCHINNA VERONICA E.S. SNC INDIRIZZO: VIA N. SAURO 41-43-45-47-49 34071 GORIZIA GO
N° PROTOCOLLO PSC : 2025-093 - SICANT RICEVUTO IN DATA 07/04/26

con

☒ CONTRATTO D'APPALTO DIRETTO alla committenza ☐ CONTRATTO DI SUB-APPALTO all'impresa.....

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 DOT. SSA ANNABELLA HUAPAYA;
- 5) che il responsabile del servizio di prevenzione e protezione (RSPP) è MOSCATELLI ANDREA;
- 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 COLAUTI LUIGINO;
- 8) che il preposto è FLORIT ALESSANDRO numero di telefono 329.8317490;
- 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;

- 16) che tutte le macchine, le opere provvisionali e le attrezzature di lavoro utilizzate soddisfano le disposizioni legislative e regolamentari in materia di tutela della salute e sicurezza dei lavoratori ad esse applicabili, e sono oggetto di manutenzione e verifica periodica da parte di personale abilitato ed autorizzato, come previsto dalle vigenti normative di sicurezza;
- 17) che nel caso l'impresa per lo svolgimento di alcune attività, si servisse di altre imprese o lavoratori autonomi, pretenderà dagli stessi il rispetto della normativa di sicurezza e ne verificherà il possesso dei relativi requisiti tecnici professionali, comunicandone il nominativo al CSE almeno 15 gg prima dell'inizio delle lavorazioni ed aggiornando il proprio POS con tutti i riferimenti dell'impresa in sub-appalto;
- 18) che ogni modifica alla ragione sociale, accesso in cantiere di nuova ditta subappaltatrice, collaborante o comunque a noi legata, avverrà solo ed esclusivamente dopo l'approvazione della relativa documentazione di sicurezza da parte del C.S.E. e dopo la comunicazione da parte del Committente o del Responsabile dei Lavori della verifica di cui all'Allegato XVII e delle notifiche integrative agli enti preposti;
- 19) che la documentazione di cui ai precedenti punti 13 e 14, verrà consegnata al C.S.E. ed Committente o al Responsabile dei Lavori almeno 15 gg prima dell'accesso in cantiere al fine di consentire l'effettuazione degli adempimenti e delle verifiche previste;
- 20) di aver completamente visionato ed approvato il Piano di Sicurezza e Coordinamento comprensivo di eventuali allegati, del Cronoprogramma, del Fascicolo dell'opera, dell'Analisi dei rischi, del Computo degli oneri della sicurezza, della planimetria di cantiere, delle procedure operative e della tavola "Istruzioni operative - Piano Gestione emergenze" (mod. MSER-SICANT-026) redatti dal C.S.E.;
- 21) di essere iscritto alla CCIAA della Provincia di UDINE al n. 01996960306 e di essere in regola con la relativa posizione e, che l'attività prevista nella relativa iscrizione camerale è quella che verrà effettivamente svolta in cantiere, e che copia di detto certificato di iscrizione verrà consegnato al Committente o al Responsabile dei Lavori almeno 15 gg prima dell'accesso in cantiere e di impegnarsi a mantenerlo valido per tutta la durata dei lavori;
- 22) di essere in regola con tutte le posizioni assicurative e previdenziali previste, e che copia del Documento Unico di regolarità Contributiva (DURC) verrà consegnato al Committente o al Responsabile dei Lavori almeno 15 gg prima dell'accesso in cantiere di impegnarsi a mantenerlo valido per tutta la durata dei lavori e che i numeri di posizione sono i seguenti:
INPS 8605203132 INAIL 04372462 CASSA EDILE VEN
- 23) che l'orario di lavoro è il seguente: nei giorni da LUN a VEN dalle ore 8:00 alle ore 17:00 e che ogni variazione a tale orario verrà preventivamente comunicata al committente ed al CSE;
- 24) Che il contratto collettivo stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentativo applicato ai lavoratori dipendenti è PICCOLA MEDIA INDUSTRIA METALLMECCANICA
- 25) Che l'organico medio annuo (O.M.A.) distinto per qualifica è il seguente: OPERAI (O.M.A. 18) - IMPIEGATI (O.M.A. 10)
- 26) La ditta firmataria dichiara di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.
- 27) La ditta firmataria della presente, si impegna, qualora presenti, a non modificare i ponteggi e/o le opere provvisionali esistenti senza la preventiva autorizzazione della ditta responsabile delle stesse, inoltre qualora rilevasse difformità delle opere stesse, avvertirà subito la ditta responsabile per l'immediato ripristino;
- 28) di autorizzare Si.Gest.A. all'utilizzo di immagini, foto e video derivanti dal cantiere in esame, per la pubblicazione sul proprio sito aziendale o per pubblicazione cartacee e/o elettroniche e di autorizzare Si.Gest.A. alla pubblicazione sul proprio sito di gestione del cantiere in esame, della documentazione inerente alla sicurezza e del presente modulo;
- 29) la ditta firmataria della presente, si rende garante sia penalmente che civilmente, nei confronti del Committente, Responsabile dei lavori, Coordinatore per la Sicurezza in fase Progettuale e Coordinatore per la Sicurezza in fase Esecutiva di ogni dichiarazione non veritiera inserita nella presente Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio e di ogni azione in contrasto con il PSC, le prescrizioni del CSE e con le vigenti norme di sicurezza e salute sul posto di lavoro, svolta dai propri addetti, collaboratori o subappaltatori nel cantiere in esame;
- 30) di essere in possesso di regolare patente a crediti di cantiere art. 29, comma 19 del D.L. 19/2024 o di attestazione SOA pari o superiore alla III categoria, di cui all'art. 100, comma 4, del D.lgs n. 36/2023, e di comunicare al CSE, al Committente e al Responsabile dei Lavori eventuali sospensioni;

Letto, confermato e sottoscritto, in data odierna.

Roberto, li 07/04/2026

Il Dichiarante (*)



Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 30/06/2003 n. 196 (Codice Privacy) e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR):

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

(*) la firma non è soggetta ad autenticazione quando viene apposta in presenza del dipendente addetto, OVVERO, la presente venga presentata unitamente alla copia fotostatica del documento di identità in corso di validità, anche per via telematica ai sensi dell'art. 3 comma 11°, Legge n° 127/1997, come sostituito dall'art. 2, comma 10° - 11°, della Legge n. 191 del 16.06.1998.

☒ Allegata fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CA432150T

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
CITIZENSHIP / AMMUNICIPAZIONE
CAMPOFORMIDO



COGNOME / SURNAME
BOLZICCO
NOME / NAME
LORIS
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
CAMPOFORMIDO (UD) 02.09.1951
SESSO / SEX
M
STAGNITÀ / HEIGHT
178
CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
02.09.2032
FIRMA DEL TITOLARE / HOLDER'S SIGNATURE

982619

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

  

 

Codice Fiscale **BLZLRS51P02B536V** Sesso **M**
Cognome **BOLZICCO**
Nome **LORIS**
Luogo di nascita **CAMPOFORMIDO**
Data di scadenza **18/04/2029** Provincia **UD**
Data di nascita **02/09/1951**

Dati sanitari regionali

