

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 TIMUS OLEG, nato/a a LEOVA (MDA) il 11/02/1987, residente in
Via/Piazza CARLO CASALEGNO 8 Città ASTI Provincia AT C.A.P. 14100 C.F. TMSLGO87B11Z140F
in qualità di legale rappresentante della ditta denominata: DLT MONTAGGI SRLS P.IVA 01765350051
lavorazioni..... telefono +39 339 636 6487 e-mail timus_oleg@yahoo.com

IMPRESA (con dipendenti)

LAVORATORE AUTONOMO (senza dipendenti)

operante presso il cantiere così identificato:

COMMITTENTE: MODINE CIS ITALY INDIRIZZO: VIA G. LOCATELLI 22 - 33050 - POCENIA (UD)

N° PROTOCOLLO PSC : 2025-172-SICANT RICEVUTO IN DATA 17/10/2025

con

CONTRATTO D'APPALTO DIRETTO alla committenza

CONTRATTO DI SUB-APPALTO all'impresa KOPRON SPA

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. SCHILLECI.....;
- 5) che il responsabile del servizio di prevenzione e protezione (RSPP) è ...TIMUS OLEG.....;
- 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 ...TIMUS GHEORGHE.....;
- 8) che il preposto è TIMUS OLEG-TIMUS GHEORGHE.....numero di telefono +39 339 636 6487.....;
- 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 provvisorie 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 al 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 ASTI (AT)..... al n. 01765350051..... 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 0703563480..... INAIL 97219098/91..... CASSA EDILE NA.....
- 23) che l'orario di lavoro è il seguente: nei giorni da LUN..... a VEN..... dalle ore 8..... alle ore 18..... 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 METAMECCANICO ARTIGIANATO.....;
- 25) Che l'organico medio annuo (O.M.A.) distinto per qualifica è il seguente:

QUALIFICA	O.M.A.
Operai	4
Impiegati	0

- 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 provvisorie 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) 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.
- 29) 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.

..... ASTI (AT)....., lì 17, 10, 2025.....

DLT MONTAGGI SRLS
 Via Carlo Casalegno, N. 8
 14100 ASTI
 C.F./P. IVA 01765350051

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

CA45603SR



CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
ASTI



B9FX

NON VALIDA PER L'ESPATRIO



COGNOME / SURNAME

TIMUS

NOME / NAME

OLEG

LUOGO E DATA DI NASCITA

PLACE AND DATE OF BIRTH

LEOVA (MDA) 11.02.1987

SESSO

SEX

M

STATURA

HEIGHT

184

CITTADINANZA

NATIONALITY

ROU

SCADENZA / EXPIRY

11.02.2034

EMISSIONE / ISSUING

18.06.2024

FIRMA DEL TITOLARE

HOLDER'S SIGNATURE



026375

817-2021

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **TMSLGO87B11Z140F**

Sesso **M**

Cognome **TIMUS**

Nome **OLEG**

Luogo di nascita **MOLDOVA**

Provincia **EE**

Data di nascita **11/02/1987**

Data di scadenza

22/11/2027

Dati sanitari regionali



**REGIONE
PIEMONTE**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

TIMUS

4 Nome

OLEG

5 Data di nascita

11/02/1987

6 Numero identificazione personale

TMSLGO87B11Z140F

7 Numero identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380000100333334719

9 Scadenza

22/11/2027