

*Idoneità tecnico professionale ai sensi dell'Allegato XVII al D. Lgs. 81/2008*

Imprese e lavoratori autonomi, ai fini della verifica dell'idoneità tecnico professionale, dovranno esibire al committente o al responsabile dei lavori idonea documentazione. In caso di subappalto il datore di lavoro committente verifica l'idoneità tecnico-professionale dei subappaltatori con i medesimi criteri.

Per quanto riguarda **i lavoratori autonomi**, questi dovranno esibire al committente o al responsabile dei lavori almeno:

- 1) iscrizione alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto  
**(Nota: allegare la visura camerale)**
- 2) specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al D.Lgs. 81/2008 di macchine, attrezzature e opere provvisoriale  
**(Nota: Compilare il modello 2 allegato)**
- 3) elenco dei dispositivi di protezione individuali in dotazione  
**(Nota: Compilare il modello 3 allegato)**
- 4) attestati inerenti la propria formazione e la relativa idoneità sanitaria previsti dal D.Lgs. 81/2008  
**(Nota: allegare la copia degli attestati dei corsi EVENTUALMENTE effettuati per:**
  - **RSPP e gestione emergenze e aggiornamenti;**
  - **Primo soccorso e aggiornamenti**
  - **Antincendio e aggiornamenti**
  - **Idoneità sanitaria se si è sottoposti a sorveglianza sanitaria con nomina di un medico competente)**
- 5) documento unico di regolarità contributiva  
**(Nota: allegare un DURC in corso di validità)**

**MODELLO 2**

**Allegato XVII comma 2 lettera b) D. Lgs. 81/2008**

Dichiarazione di conformità di macchine, attrezzature e opere provvisionali

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_,  
in qualità di datore di lavoro dell'impresa \_\_\_\_\_, vista  
la lettera c) dell'allegato XVII del D. Lgs. 81/2008

**DICHIARA**

che le macchine, le attrezzature e le opere provvisionali sono conformi a quanto previsto dal D. Lgs. 81/2008 e dalla Direttiva Macchine DPR 459/96, e che le macchine, le attrezzature e le opere provvisionali sono sottoposte a manutenzione periodica da personale competente.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

**MODELLO 3****Allegato XVII comma 2 lettera d) D. Lgs. 81/2008**

Elenco dei dispositivi di protezione individuale in dotazione

Tipo di protezione	Tipo di DPI	In dotazione		Mansione del lavoratore
Protezione del capo	Elmetto	SI	NO	Manovale, muratore, capocantiere, gruista, impiantista, operatore macchine movimentazione terre, operaio polivalente pontista ponteggiatore, piastrellista, pittore verniciatore
Protezione dell'udito	Tappi Cuffie	SI SI	NO NO	Manovale, muratore, capocantiere, gruista, impiantista, operatore macchine movimentazione terre, operaio polivalente pontista ponteggiatore, piastrellista, pittore verniciatore
Protezione delle vie respiratorie	Maschere antipolvere Maschere a filtro Autorespiratori	SI SI SI	NO NO NO	Manovale, muratore, capocantiere, gruista, impiantista, operatore macchine movimentazione terre, operaio polivalente pontista ponteggiatore, piastrellista, pittore verniciatore
Protezione occhi e viso	Occhiali Visiera Schermo per saldatura	SI SI SI	NO NO NO	Manovale, muratore, capocantiere, gruista, impiantista, operatore macchine movimentazione terre, operaio polivalente pontista ponteggiatore, piastrellista, pittore verniciatore
Protezione dei piedi	Scarpe antinfortunistiche Stivali in gomma	SI SI	NO NO	Manovale, muratore, capocantiere, gruista, impiantista, operatore macchine movimentazione terre, operaio polivalente pontista ponteggiatore, piastrellista, pittore verniciatore
Protezione delle mani	Guanti in pelle Guanti in gomma	SI SI	NO NO	Manovale, muratore, capocantiere, gruista, impiantista, operatore macchine movimentazione terre, operaio polivalente pontista ponteggiatore, piastrellista, pittore verniciatore
Protezione delle altre parti del corpo	Ginocchiere	SI	NO	piastrellista
Protezione contro le cadute dall'alto	Cinture o imbraghi di sicurezza	SI	NO	operaio polivalente pontista ponteggiatore, addetti ad attività in quota
Altro:		SI	NO	
Altro:		SI	NO	

li \_\_\_\_\_

Timbro e firma  
\_\_\_\_\_