

A.O. Ospedale San Carlo Borromeo		
	ALLEGATO 3 Verifica dei requisiti di Idoneità Tecnico Professionale	SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

(compilare su carta intestata a cura dell'impresa appaltatrice)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – art. 47)**

Il sottoscritto, nato a, il, residente a (.....), in Via n., in qualità di legale rappresentante dell'impresa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nonché dell'art. 26 comma 1 lettera a) punto 1 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81 e s.m.i., consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità di possedere tutti requisiti di idoneità tecnico professionale previsti art. 26 comma 1 lettera a) punto 1 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81 e s.m.i., di aver elaborato il documento di valutazione dei rischi e di aver nominato il responsabile del servizio prevenzione e protezione.

Luogo:

Data: Il Dichiarante

Si allega:

- Copia di un documento di identità del dichiarante;
- Copia dell'iscrizione alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato.