**MODULO DI RICHIESTA ASSEVERAZIONE**

*(da inviare, debitamente compilato e firmato, all’indirizzo e-mail: ………………………………………..)*

**(Carta intestata impresa)**

Spett.le OPRAS,

Il sottoscritto ………………………………………………., in qualità di legale rappresentante dell’Impresa ……………………….…….............................................................................................. i cui dati sono di seguito riepilogati:

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI ORGANIZZAZIONE RICHIEDENTE** | |
| RAGIONE SOCIALE |  |
| ATTIVITÀ SVOLTA |  |
| SETTORE MERCEOLOGICO (cod. ISTAT) |  |
| INDIRIZZO |  |
| TEL |  |
| SITO AZIENDALE |  |
| MAIL |  |
| P.IVA |  |
| COD. FISCALE |  |
| LEGALE RAPPRESENTANTE |  |
| RESPONSABILE SISTEMA SICUREZZA  TEL  MAIL |  |
|  |
|  |

In possesso delle seguenti certificazioni:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BS OHSAS 18001 | UNI EN ISO 9001 | UNI EN ISO 14001 | SA 8000 |

**DICHIARA CHE LA PROPRIA IMPRESA HA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° complessivo DIPENDENTI** | | | |
| Full time |  | Part time |  |
| Dirigenti |  | Impiegati tecnici |  |
| Impiegati amministrativi |  | Operai |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FATTURATO ultimi due anni** | | | |
| ANNO 20\_\_ |  | ANNO 20\_\_ |  |

**CHIEDE**

**che venga avviata la procedura per il rilascio dell’asseverazione della propria impresa ai**  
**sensi dell’art. 51 del D.Lvo 81/2008 e s.m.i.**

A tale fine, consapevole che per effetto dell’art. 76 del DPR 445/2000 le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti o l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

* di essere in regola con il versamento degli oneri contributivi e assicurativi (Inail, Inps);
* di essere in regola con le normative relative alla sicurezza e di aver implementato nella propria impresa un Modello di Organizzazione e Gestione della Sicurezza e di aver adottato un SGSL:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Conforme alla BS OHSAS 18001 |
|  | Conforme alle Linee Guida UNI INAIL |
|  | Conforme a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Il sottoscritto si obbliga a:

* mettere a disposizione di OPRAS tutti i documenti aziendali relativi al modello organizzativo, oltre ai dati e alle informazioni inerenti la gestione della sicurezza aziendale e quant’altro necessario
* mettere a disposizione di OPRAS il personale necessario alla corretta esecuzione del servizio
* consentire ai tecnici di OPRAS di accedere ai locali della propria impresa ed ai propri cantieri (impegnandosi a sensibilizzare i propri subappaltatori, al fine di consentire una completa verifica  
  del cantiere ove applicabile).

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma apposta ai sensi e per gli effetti dell’art. 38 del DPR n. 445/2000)\*

\* Si allega copia chiara e leggibile di documento d’identità del legale rappresentante in corso di validità.