

Io sottoscritto/a [.....] nato/a a [.....] il [.....] residente in [.....] prov. (.....) in via [.....] n. [.....] CF [.....] in qualità di legale rappresentante e datore di lavoro della ditta/società [.....] con sede in [.....] partita IVA [.....], C.F. [.....], ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del Dpr 28.12.2000 n. 445, 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, in riferimento ai servizi di [] potenziamento e ricollocamento impianti di climatizzazione linee di impianto |oggetto del contratto Allegato 1 all'OdA

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

Che il personale sotto indicato è stato adeguatamente formato ed è qualificato per lo svolgimento dei seguenti servizi [...potenziamento e ricollocamento impianti di climatizzazione linee di impianto...] oggetto della Richiesta di offerta nr. 03/2021 del 01.03.2021.

| Cognome e nome | Mansione | Qualifiche | | Rapporto di lavoro | | | |
|----------------|----------|------------|------|--------------------|----------------|------|----------------|
| | | N. | Note | Tipo | Identificativo | Data | Agenzia / Ente |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

MANSIONE: Inserire la mansione alla quale sarà adibito il lavoratore nel servizio. Indicare inoltre quale lavoratore ha l'incarico di Caposquadra. È possibile indicare più Capisquadra.

QUALIFICHE: Indicare il numero o i numeri corrispondenti alle seguenti qualifiche regolamentate da requisiti di legge o da norme nazionali e internazionali oppure conseguite a seguito di addestramento specifico effettuato all'interno dell'azienda o presso enti esterni;

1. Abilitazione uso macchine operatrici. Specificare quale tipologia di macchina utilizzando il campo note;
2. Antincendio specificare la classe di rischio (basso, medio, alto, idoneità tecnica) nel campo note;
3. Primo soccorso specificare la classe (aziende di tipo A, B, C) nel campo note;
4. Corso sicurezza elettrica CEI 11/27
5. Altro. Specificare quale utilizzando il campo note;

RAPPORTO DI LAVORO:

Tipo: Indicare la tipologia di rapporto di lavoro ai sensi dell'art.2 comma 1, lettera a) del T.U. D.Lgs. 81/2008. Esempi: Dipendente/Socio lavoratore, CO.CO.PRO, Tirocinio formativo, Somministrato.

Identificativo: indicare il numero di matricola o di protocollo telematico dell'avvenuta comunicazione di assunzione al Centro per l'Impiego (UNILAV) oppure il numero di contratto/convenzione per lavoratore somministrato o Tirocinio formativo.

Data: indicare la data della comunicazione al Centro per l'impiego oppure la data del contratto di somministrazione / convenzione;

Agenzia / Ente: indicare il nome dell'Agenzia di somministrazione o l'Ente con il quale è stata stipulata la convenzione.

Si allega il DRP compilato dalla ditta [.....] alla quale intendo subappaltare le seguenti attività oggetto del contratto: [.....] allo scopo di ricevere l'autorizzazione da parte di Eco-Ricicli Veritas s.r.l.

Su eventuale richiesta di Eco-Ricicli Veritas s.r.l. sarà prodotta documentazione attestante quanto sopra dichiarato.

Qualsiasi modifica al contenuto del DRP dovrà essere comunicata inviando un ulteriore DRP contenente l'aggiornamento relativo.

Data [.....]

In fede [.....]