**S.4 Verifica idoneità tecnico professionale del lavoratore autonomo – art. 90 comma 9 lett. a, – Allegato XVII del testo unico (D.Lgs. 81/08) e s.m.i.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data e luogo** | > |
| committente | > |
| opera | > |
| lavori | > |
| codice | > |
| responsabile del procedimento (RUP)/responsabile dei lavori | > |
| Coordinatore della sicurezza per l’esecuzione dei lavori | > |
| direttore dei lavori | > |
|  |  |
| Appaltatore/lavoratore autonomo | > |
| con sede legale in | > |
|  |  |
| Richiesta documentazione (data) | > |

□ L’appaltatore (lavoratore autonomo) ha consegnato la documentazione di seguito specificata:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documenti richiesti** | **Indicazioni** | **Verifica** |
| 1. Iscrizione alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell’appalto | Verificare oggetto sociale  Verificare data emissione certificato | Competenza settore amministrativo |
| 1. Specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al D.Lgs. 81/2008 di macchine, attrezzature e opere provvisionali | Elenco relativo all’opera in oggetto corredato da:   * marcatura CE * dichiarazione conformità ALL V del testo unico (D.Lgs. 81/08) * dichiarazione di rispondenza alla normativa vigente e di avvenuta manutenzione e/o verifica | presente  Non presente |
| 1. Elenco dei dispositivi di protezione individuali in dotazione ai lavoratori | Elenco DPI ed eventuale documentazione di avvenuta formazione in merito messo a disposizione dei lavoratori | presente  Non presente |
| 1. Attestati inerenti la propria formazione e la relativa idoneità sanitaria previsti dal testi unico (D.Lgs. 81/2008) | * Copia idoneità sanitaria * Dichiarazione con conferma dell’idoneità sanitaria ed eventuali restrizioni | Si  No |
| 1. Documento unico di regolarità contributiva (DURC) | Validità 120 gg | Competenza settore amministrativo |

Sentiti i presenti in merito alla documentazione esibita dall’impresa

□ si concorda che la documentazione esibita dall’appaltatore è presente.

□ si richiede l’integrazione della documentazione come sopra evidenziato.

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

il/la responsabile del procedimento (RUP)

firmato con firma digitale