

MODULO DI RICHIESTA ASSEVERAZIONE

(da inviare, debitamente compilato e firmato, all'indirizzo e-mail: info@onpac.it)

Compilato dal tecnico sig. _____ in nome e per conto del Legale rappresentante dell'impresa _____

Spett.le ONPAC

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. ATECO)	
INDIRIZZO	
TEL	
SITO AZIENDALE	
MAIL	
P.IVA	
COD. FISCALE	
LEGALE RAPPRESENTANTE	
RESPONSABILE SICUREZZA AZIENDALE	
TEL	
MAIL	

In possesso delle seguenti certificazioni:

<input type="checkbox"/> BS OHSAS 18001	<input type="checkbox"/> UNI EN ISO 9001	<input type="checkbox"/> UNI EN ISO 14001	<input type="checkbox"/> SA 8000
Altro (indicare)			

DICHIARA CHE LA PROPRIA IMPRESA HA

N° complessivo DIPENDENTI (indicare le mansioni dei vari dipendenti)			
Full time	N. Dipendenti	Part time	N. Dipendenti
(Ad es Impiegati amministrativi)			

CHIEDE

che venga avviata la procedura per il rilascio dell'asseverazione della propria impresa ai sensi dell'art. 51 del D.Lgs 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:

<input type="checkbox"/>	Conforme alla BS OHSAS 18001
<input type="checkbox"/>	Conforme alle Linee Guida UNI INAIL
<input type="checkbox"/>	Conforme a _____

Il sottoscritto si obbliga a:

- mettere a disposizione di ONPAC 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 ONPAC il personale necessario alla corretta esecuzione del servizio
- consentire ai tecnici di ONPAC 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.

Autorizzo al trattamento dei dati personali in base al GDPR 2016/679 e al D.Lgs. 101/2018. L'informativa completa è disponibile sul sito www.associazioneadli.it