|  |  |
| --- | --- |
| Logo_autonomo  AEROPORTO DI MILANO LINATE / MALPENSA  Committente/Stazione Appaltante: SEA S.p.A.  Titolo dell’opera: titolo principale  Impresa Affidataria: denominazione  Lavoratore autonomo: denominazione  Tipologia dei lavori da eseguire: descrizione  Documento informativo per la cooperazione ed il coordinamento della sicurezza dei lavoratori autonomi  (D.Lgs. 81/08)  (Circ. Min Lav. n. 4/2007) | **Denominazione / Ragione sociale**  **Lavoratore autonomo** |

**TIMBRO E FIRMA**

DEL LAVORATORE AUTONOMO

Dicembre 2015

**NOTA BENE**

* **Il format del documento non va modificato.**
* Tutte le parti di colore rosso devono essere sostituite e/o integrate e comunque contestualizzate al lavoro da eseguire.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CAPITOLO 1** | – | DICHIARAZIONE IN MERITO AL RISPETTO DELLA NORMATIVA PER LA TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI CANTIERI EDILI  (ex D.Lgs. 81/08) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione Lavoratore Autonomo** | | |
| Mario Rossi S.r.l. | | |
|  | | |
| **Titolare** | | |
| Mario Rossi | | |
|  | | |
| **Sede dell’impresa** | | |
| Via Roma, 30 … | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **Codice Fiscale / Partita IVA** |  | **Anno inizio attività** |
| ABC FGH 121 125 … |  | 2010 |
|  | | |
| **Iscrizione C.C.I.A.A.** |  | **Posizione I.N.P.S.** |
| 123 456 … |  | 123 … |
|  |  |  |
| **Posizione I.N.A.I.L.** |  | **Posizione Cassa Edile** |
| 123 … |  | 123 … |

# Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

# DICHIARA:

**DI AVER ADEMPIUTO AGLI OBBLIGHI DI LEGGE VIGENTI PREVISTI PER LA PREVENZIONE E LA PROTEZIONE DAI RISCHI PER LA SICUREZZA**

**E PER LA SALUTE DEI LAVORATORI**

|  |  |
| --- | --- |
| **In particolare di:** |  |
| * aver rispettato gli obblighi assicurativi e previdenziali previsti dalla legge; * è idoneo alla specifica mansione e dotato dei necessari Dispositivi di Protezione Individuale (D.P.I.) i quali sono oggetto di manutenzione periodica; * le attrezzature di lavoro utilizzate sono adeguate alle vigenti disposizioni legislative e regolamentari in materia di tutela della salute e della sicurezza dei datori di lavoro ad esse applicabili e sono oggetto di manutenzione periodica; | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dichiara inoltre che:** |  |
|  | |
| per i lavori di: | montaggio serramenti, lattoneria, imbiancatura, ecc. |
| da eseguirsi presso: | Aeroporto di Linate / Malpensa |
| per la realizzazione di: | titolo dell’opera |

**NOTA BENE: indicare e contestualizzare le modalità di coordinamento e lo scambio di informazioni avvenuto tra le parti.**

Esempio:

* di aver ricevuto copia del P.S.C. dall’impresa affidataria;
* di aver ricevuto il layout dell’area di intervento;
* di essere stato informato delle norme di comportamento regolamentate dalle Ordinanze E.N.A.C. e dalla disposizioni del Gestore Aeroportuale;
* di adeguarsi alle indicazioni fornite dal Direttore Tecnico di Cantiere/Capocantiere e dal C.S.E.;
* di utilizzare le attrezzature di lavoro e i D.P.I., conformemente a quanto previsto dal D.Lgs. 81/08;
* di essere stato informato in merito al Sistema di Gestione delle Emergenze promosso dall’impresa affidataria (art. 26, c. 1, lett. b), D.Lgs. 81/08);
* di aver informato l’impresa affidataria degli eventuali rischi/pericoli che si introdurranno nell’area in cui si andrà ad operare (art. 26, c. 1, lett. b), D.Lgs. 81/08);
* di aver ricevuto, dall’impresa affidataria, informazioni relative agli eventuali rischi/pericoli presenti nell’area in cui si andrà ad operare (art. 26, c. 1, lett. b), D.Lgs. 81/08);
* di non allontanarsi dalla zona di lavoro se non debitamente accompagnato;
* di aspettare al punto di raduno, se eventualmente predisposto, dove un addetto incaricato lo accompagnerà sino all’area intervento;
* altro …

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CAPITOLO 2** | – | GESTIONE DELLE EMERGENZE |

L’appaltatore ha consegnato copia del **Sistema di Gestione delle Emergenze** istituito per il presente cantiere, comprensivo dell’organigramma e dei numeri utili di emergenza.

Tutti gli incendi e tutti gli infortuni, indipendentemente dall’entità e dalla tipologia, devono essere immediatamente segnalati con il sistema più rapido.

Nel momento in cui si individua un principio di incendio o si rileva qualche altro fatto anomalo (presenza di fumo, allagamenti, scoppi, crolli, spargimento di sostanze infiammabili, presenza di persone infortunate, presenza di persone in evidente stato di malessere, ecc.) si deve:

* + contattare tempestivamente il Coordinatore delle Emergenze e/o gli Addetti alle Emergenze;
  + contattare i soccorsi esterni, in caso di impossibilità a contattare il Coordinatore delle Emergenze, o su richiesta del Coordinatore stesso;
  + informare la Sala Operativa Security SEA dell’evento in corso, in caso di impossibilità a contattare il coordinatore delle Emergenze , o su richiesta del Coordinatore stesso;
  + cercare di spegnere il principio di incendio con gli estintori ubicati nelle vicinanze, qualora ne sia in grado e posso farlo senza pregiudizio per la mia ed altrui incolumità;
  + allontanarsi immediatamente dalla zona di pericolo;
  + in caso di evacuazione recarsi al punto di raccolta più vicino;
  + eventualmente collaborare con il Coordinatore delle Emergenze e/o con gli Addetti alle Emergenze per la messa in sicurezza dell’area (togliere energia elettrica, mettere in sicurezza il materiale infiammabile, mettere in sicurezza le attrezzature);
  + avvertire le persone che possono essere coinvolte dagli sviluppi dell’evento.

**NOTA BENE: in caso di attività in ambienti confinati con sospetto di inquinamento, integrare il presente capitolo con la relativa procedura di emergenza.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CAPITOLO 3** | – | DESCRIZIONE DELL’ATTIVITA’ DA SVOLGERE |

Descrizione delle modalità di esecuzione dell’intervento, considerando:

* le attrezzature, opere provvisionali, macchine ed impianti che si intendono utilizzare;
* l’eventuale utilizzo di sostanze e/o preparati pericolosi;
* i dispositivi di protezione individuale;
* i turni di lavoro.
* la constestualizzazione alle tavole grafiche allegate.

N.B.: nella descrizione dell’attività, occorre necessariamente sviluppare tutti i punti sopra citati in modo da evidenziarne anche l’eventuale assenza.

***Esempio***

*L’intervento consiste nell’installazione di tabelle luminose per le informazioni al pubblico all’interno dell’aerostazione passeggeri.*

*Le tabelle saranno fissate all’interno del controsoffitto, dal quale verrà prelevata anche l’alimentazione (predisposizione a cura di altro appalto). Per l’esecuzione dell’intervento verrà utilizzato un* ***trabattello*** *opportunamente stabilizzato a terra, l’area sarà delimitata con* ***piantane e catenella bianco/rossa*** *al fine di evidenziare la zona al passaggio delle persone presenti in cantiere..*

*Verranno utilizzati inoltre* ***utensili manuali*** *(avvitatore elettrico, forbici, ecc.) e non verranno impiegate* ***sostante e/o preparati pericolosi****. I* ***DPI*** *impiegati sono* ***scarpe di sicurezza con puntale, elmetto protettivo e guanti di sicurezza.***

*Le lavorazioni verranno effettuate durante la* ***fascia diurna*** *dalle* ***ore 8.00*** *alle* ***ore 17.00****.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CAPITOLO 4** | – | ELENCO DOCUMENTAZIONE A CORREDO |

**NOTA BENE:**

* **i documenti riportati in neretto devono necessariamente essere allegati al presente documento, quelli indicati in rosso, invece, vanno allegati in relazione alla tipologia dell’intervento.**
* **In caso di attività lavorative svolte in ambienti con sospetto di inquinamento o confinati, il D.P.R. 177/11 prevede che i lavoratori autonomi debbano obbligatoriamente essere soggetti a sorveglianza sanitaria, avere idonei D.P.I. in dotazione ed aver effettuato ideona formazione in merito.**

|  |
| --- |
| **Documento** |
| Fotocopia documento di identità |
| Iscrizione C.C.I.A.A. |
| Documento Unico di Regolarità Contributiva (D.U.R.C.) |
| Lettera di ricevuta/accettazione del P.S.C. |
| Sistema di Gestione delle Emergenze (predisposto dall’impresa affidataria) |
| Documentazione relativa alla eventuale formazione svolta (obbligatoria in caso di attività in ambienti confinati con sospetto di inquinamento) |
| Piano sanitario/sorveglianza sanitaria (obbligatorio in caso di attività in ambienti confinati con sospetto di inquinamento) |
| Dispositivi di Protezione Individuale (obbligatori in caso di attività in ambienti confinati con sospetto di inquinamento) |
| Layout dell’area di intervento (viabilità, zone di carico/scarico, ecc.) |
| Eventuali prescrizioni/procedure operative fornite dall’impresa affidataria |
| Ecc. |