

Comunicazione del personale impiegato presso Suanfarma Italia S.p.A., richiesta di accesso allo stabilimento, elenco del personale e relative abilitazioni-con abilitazioni speciali e personale abilitato a lavorare in spazi confinati ed autocertificazione del possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale

Io sottoscritto _____

nato a _____ prov. (_____) il _____

e residente in via _____ n. _____

nel comune di _____ prov. (_____); in qualità di

- titolare datore di lavoro libero professionista
 legale rappresentante lavoratore autonomo

dell'impresa (ragione sociale) _____,

partita IVA _____ C.F. _____ con sede legale

in via _____ n. _____

nel comune di _____ prov. (_____);

in nome e per conto dell'impresa, per l'affidamento dei lavori, servizi o forniture affidati da Suanfarma Italia S.p.A. e da svolgere presso lo stabilimento sito in Corso Verona, 165, nel comune di Rovereto (TN), ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci o non rispondenti a verità, nonché delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali, in fede rendo le seguenti affermazioni e dichiarazioni:

DICHIARO ¹:

- ✓ di avere ricevuto, letto, compreso e di rispettare quanto di applicabile previsto nella seguente documentazione:
 - Capitolato generale d'appalto
 - SOP 34.027 – Contractor HSE Management.
 - Scheda di informazione sui rischi di incidente per i cittadini e lavoratori e sintesi informativa sulle analisi e valutazione di sicurezza destinata ai lavoratori in situ
 - Informativa generale relativa alla valutazione dei rischi specifici dello stabilimento Suanfarma Italia S.p.A. destinata alle imprese appaltatrici e valutazione dei rischi da interferenze (DUVRI)
- ✓ di avere provveduto a formare ed informare dei contenuti della documentazione di cui al punto precedente, il personale da impiegare per l'esecuzione dei lavori, servizi o forniture presso lo stabilimento sito in Corso Verona, 165, nel comune di Rovereto (TN), dei contenuti e dei comportamenti e dei regolamenti da applicare durante la permanenza all'interno dello stabilimento.
- ✓ che per l'esecuzione dei lavori, servizi o forniture affidati e da svolgere presso lo stabilimento si prevede di impiegare i lavoratori riportati negli elenchi seguenti e che tali lavoratori sono inseriti nell'organico dell'impresa e che è richiesta l'autorizzazione all'ingresso entro il perimetro di stabilimento per il suddetto scopo, che in caso di variazioni per necessità di inserimento di nuovi nominativi o di cessazione di rapporti di lavoro, tale elenco sarà prontamente aggiornato mediante comunicazioni successive;

¹ non saranno affidati appalti ad imprese per le quali non sia stata resa dichiarazione sugli adempimenti indicati ove pertinenti alla tipologia di lavori, servizi o forniture affidati in appalto e alle caratteristiche dell'impresa

AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI IDONEITÀ TECNICO PROFESSIONALE

(applicazione art. 26 Comma 1 lettera a, punto n 2 del D.Lgs. 81/08) - *non applicabile ai liberi professionisti* -

- ✓ che l'impresa è in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale secondo quanto stabilito dall' art. 26 comma 1 lettera a, punto n 2 del D.Lgs. 81/08 secondo quanto riportato nell'allegato XVII del suddetto decreto;
- ✓ che, nel caso di impresa che impiega lavoratori dipendenti, di avere elaborato il documento di valutazione dei rischi di cui all'art. 17 comma 1 lettera a del D.Lgs. 81/08 e che tale documento è comprensivo della valutazione del rischio per le attività condotte per l'esecuzione delle lavorazioni, servizi o forniture affidate e da svolgere presso lo stabilimento della committenza; e che, nel caso di lavoratore autonomo, di essere in possesso di specifica documentazione attestante:
 - la conformità alle disposizioni di cui al D.Lgs. 81/08, di macchine, attrezzature e opere provvisoria;
 - l'elenco dei dispositivi di protezione individuali in dotazione;
 - gli attestati inerenti la propria formazione e l'idoneità sanitaria ove espressamente previsti dal D.Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii..
- ✓ di cooperare e coordinare con gli altri datori di lavoro all'attuazione delle misure di prevenzione e protezione dai rischi sul lavoro e degli interventi di protezione e prevenzione dai rischi cui sono esposti i lavoratori, informandosi reciprocamente anche al fine di eliminare rischi dovuti alle interferenze delle diverse imprese e lavoratori autonomi;
- ✓ che l'esecuzione delle lavorazioni, servizi e forniture saranno svolte in ottemperanza alle disposizioni legislative vigenti in materia di salute e sicurezza e tutela dell'ambiente ed ai regolamenti interni di Suanfarma Italia S.p.A.;
- ✓ che l'impresa possiede capacità organizzative, macchine e attrezzature necessarie all'esecuzione delle lavorazioni, servizi o forniture affidate e che le stesse sono svolte dal proprio personale interno dell'impresa; ogni eventuale affidamento in subappalto di parte delle lavorazioni, servizi e forniture, sarà sottoposto alla approvazione di Suanfarma S.p.A. che potrà approvare o negare il ricorso al subappalto; in tale ipotesi l'impresa mantiene l'obbligo di controllo e verifica che imprese e lavoratori autonomi impiegati in subappalto rispondano a requisiti in materia di ambiente, salute e sicurezza equivalenti a quelli richiesti da Suanfarma Italia S.p.A. per l'impresa affidataria;
- ✓ di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/08;
- ✓ che ove presenti, sono stati individuati i nominativi dei lavoratori che svolgono mansioni che comportano particolari rischi per la sicurezza, l'incolumità e la salute di terzi con riferimento all'art.125 del DPR 309/1990 in merito all'assunzione di sostanze stupefacenti e all'art.15 della legge 125/01 in merito all'assunzione di bevande alcoliche e superalcoliche e che sono adempiuti i relativi obblighi legislativi, in particolare i nominativi sono stati comunicati al medico competente e che i lavoratori coinvolti sono stati informati e formati in materia;
- ✓ che ove siano impiegati automezzi e attrezzature semoventi, il personale adibito all'uso dei mezzi suddetti deve essere in possesso della relativa abilitazione alla guida, patente o permesso, e di specifica formazione ed abilitazione laddove previsto dalla normativa vigente.

COMUNICAZIONE DEL PERSONALE IMPIEGATO E DEL PERSONALE PREPOSTO PRESSO LO STABILIMENTO SUANFARMA ITALIA S.p.A. (2)

Si prevede di impiegare i lavoratori, indicati all'interno del portale fornitori SUANFARMA, regolarmente inseriti nell'organico dell'impresa per l'esecuzione di attività presso lo stabilimento di Suanfarma Italia S.p.A.

Contestualmente, viene indicato anche il personale per il quale si è provveduto alla nomina con il ruolo di **PREPOSTO** con i compiti di cui all'art. 19 del D.Lgs. 81/08. Tali lavoratori sono stati formati allo svolgimento di tale ruolo al fine di sovrintendere e vigilare sull'osservanza delle disposizioni impartite in materia di salute e sicurezza sul lavoro dal datore di lavoro e agli altri obblighi di legge, e ricopre il ruolo di RESPONSABILE DELL'ESECUZIONE DEI LAVORI, con l'obbligo di ottemperare a quanto previsto dalla procedura interna SOP 34.047 (Procedura Permessi di Lavoro) relativa all'autorizzazione alla effettuazione di lavori (v.si relativa parte del documento "Informativa generale relativa alla valutazione dei rischi specifici dello stabilimento Suanfarma Italia S.p.A. destinata alle imprese appaltatrici e valutazione dei rischi da interferenze (DUVRI)").

RICHIESTE DI SUBAPPALTO (Qualora applicabile):

E' possibile inoltrare RICHIESTA DI SUBAPPALTO, nella fase di inoltro Richiesta di accesso utilizzando il portale VAMWEB (Portale Fornitori).

In caso di inoltro di RICHIESTA DI SUBAPPALTO, il dichiarante attesta fin d'ora di attenersi scrupolosamente alle normative previste dall'art. 1656 del Codice Civile italiano, assumendosi la piena responsabilità delle imprese subappaltatrici ed accertandosi che esse operino nel rispetto della legge no.1369 del 23/10/1960.

SUANFARMA ITALIA declina qualsiasi responsabilità per il mancato rispetto dello stesso.

Ci impegniamo inoltre ad inviarvi la documentazione prevista per la loro qualificazione, necessaria a l'ottenimento dell'autorizzazione di accesso al sito secondo quanto previsto dalla SOP 34.027.

² l'ingresso allo stabilimento per l'esecuzione delle lavorazioni servizi o forniture sarà consentito al solo personale riportato nel portale fornitori SUANFARMA e di cui sia comprovato lo stato di regolare vincolo contrattuale da documentazione allegata.

EFFETTUAZIONE DI LAVORI IN SPAZI CONFINATI

(³ compilazione solo per imprese che eseguono lavori in spazi confinati secondo art. 2 del DPR 177/11)

in nome e per conto dell'impresa, per l'affidamento dei lavori, servizi o forniture affidati da Suanfarma Italia S.p.A. e da svolgere presso lo stabilimento sito in Corso Verona, 165, e per i quali si renda necessario l'accesso e l'esecuzione dei lavori all'interno di uno spazio confinato o ambiente sospetto di inquinamento o ogni altra fattispecie identificata dal DPR 14 settembre 2011, n 177 all'art. 2,

DICHIARO (⁴ barrare tutte le caselle di interesse)

- ✓ che l'impresa è qualificata ai sensi dell'art. 2 del DPR 177/11 per operare in ambienti sospetti di inquinamento o confinati;
- ✓ di applicare le disposizioni vigenti in materia di valutazione dei rischi, sorveglianza sanitaria e gestione delle emergenze;
- ✓ in caso di lavoratore autonomo o di impresa familiare, di beneficiare della sorveglianza sanitaria secondo le previsioni di cui all'art. 41 del D.Lgs. 81/08 e di partecipare a corsi di formazione secondo le previsioni di cui all'art. 37 del D.Lgs. 81/08;
- ✓ che sarà impiegato personale con esperienza almeno triennale relativa a lavori all'interno di spazi confinati o ambienti sospetti di inquinamento in misura non inferiore al 30% dei lavoratori impiegati, e che tale personale è dipendente dell'impresa assunto con contratto di lavoro subordinato;
- ✓ che i lavoratori incaricati del ruolo di preposto possiedono esperienza almeno triennale relativa a lavori all'interno di spazi confinati o ambienti sospetti di inquinamento;
- ✓ di non ricorrere al subappalto a imprese o lavoratori autonomi per l'esecuzione dei lavori all'interno di spazi confinati o ambienti sospetti di inquinamento; ogni eventuale necessità di ricorrere all'affidamento in subappalto sarà sottoposto alla approvazione di SUANFARMA Italia S.p.A. che potrà approvare o negare il ricorso al subappalto;
- ✓ che tutto il personale impiegato per operare in ambienti sospetti di inquinamento o confinati è stato adeguatamente informato e formato alla conoscenza dei fattori di rischio propri di tali attività ed è effettuato un aggiornamento periodico, nonché è stato addestrato all'uso corretto dei dispositivi di protezione individuali, strumentazioni e attrezzature di lavoro idonei alla prevenzione dei rischi propri delle attività lavorative in ambienti sospetti di inquinamento o confinati, nonché alle procedure di sicurezza da applicare;

³ l'ingresso allo stabilimento per l'esecuzione delle lavorazioni servizi o forniture sarà consentito al solo personale riportato nel presente elenco e di cui sia comprovato lo stato di regolare vincolo contrattuale da documentazione allegata. La cessazione del rapporto di lavoro per ciascuno dei nominativi deve essere prontamente segnalata, l'inserimento di nuovi nominativi è subordinato alla trasmissione di un nuovo elenco completo

⁴ barrare tutte le caselle applicabili, non saranno affidati appalti ad imprese per le quali non sia stata resa dichiarazione sugli adempimenti indicati ove pertinenti alla tipologia di lavori, servizi o forniture affidati in appalto e alle caratteristiche dell'impresa

ALLEGO (⁵ allegare tutta la documentazione obbligatoria):

- Copia degli attestati di formazione dei PREPOSTI riportati in elenco, ai sensi del D.Lgs 81/08 art 37, comma 7 e secondo ASR del 21/12/2011
- Copia degli attestati di formazione del personale con abilitazioni speciali riportato in elenco, ai sensi del D.Lgs 81/08 art 37
- Copia dei certificati di formazione ed addestramento del personale abilitato all'effettuazione di lavori in spazi confinati in elenco in conformità a quanto previsto dal DPR 177/11 art. 2 c.1, lett. d), f)
- Copia Carta di identità firmatario in corso di validità
- Copia iscrizione CCIAA (Certificato Camerale) in corso di validità (sei mesi dalla data di rilascio). Nel caso di lavoratori autonomi fornire: Iscrizione albo / P.IVA e Curriculum Vitae
- Copia certificato assicurazione RCT (Minimo 2.500.000€, salvo diverso accordo con HSE che deve eventualmente essere allegato)
- Copia DURC od attestazione equivalente (Alla scadenza, il documento aggiornato deve essere inoltrato nuovamente)

Luogo: _____

Il sottoscritto dichiarante

Data: _____

Sig. _____
(Cognome e nome)_____
(Firma)

⁵ l'esecuzione di lavori disciplinata dal DPR 177/11 all'interno dello stabilimento sarà consentito al solo personale di cui siano disponibili gli allegati obbligatori.

Questionario di qualifica appaltatori svolgenti attività alto rischio

in nome e per conto dell'impresa, per l'affidamento dei lavori, servizi o forniture affidati da Suanfarma Italia S.p.A. e da svolgere presso lo stabilimento sito in Corso Verona, 165, nel comune di Rovereto (TN), ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci o non rispondenti a verità, nonché delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali, in fede rendo le seguenti affermazioni e dichiarazioni.

1 Anagrafica aziendale

1.1 Ragione sociale

C.F.: _____ P.IVA: _____
Iscrizione Camera di Commercio di: _____ N. REA: _____

2 Organizzazione aziendale per la sicurezza (Compilare solo in caso di dipendenti)

2.1 Titolare / Legale rappresentante: Sig. _____
Nato a: _____ il: _____
C.F.: _____
Tel _____ Fax: _____
e-mail: _____

2.2 Datore di lavoro: (se diverso dal legale rappresentante) Sig. _____
Nato a: _____ il: _____
C.F.: _____
Tel _____ Fax: _____
e-mail: _____

2.3 RSPP: (se diverso dal datore di lavoro) Sig. _____
Nato a: _____ il: _____
C.F.: _____
Tel _____ Fax: _____
e-mail: _____

2.4 Referente principale verso Suanfarma Italia S.p.A. Sig. _____
Nato a: _____ il: _____
C.F.: _____
Tel _____ Fax: _____
e-mail: _____

2.5 RLS: Sig. _____ Tel: _____
Sig. _____ Tel: _____
Sig. _____ Tel: _____

2.6 Organico medio n Lavoratori
annuo: _____

CCNL applicato _____

3 Settore di competenza

3.1 Oggetto sociale e settore di competenza: _____

3.2 Abilitazioni
Legge 46/90 _____
DM 37/08 _____
Altro _____

3.3 Attività svolte presso Suanfarma Italia S.p.A. Attività principale _____

3.4 Esperienze in attività simili (minimo tre)

1	Descrizione: _____		Presso: _____
3	Descrizione: _____		Presso: _____
3	Descrizione: _____		Presso: _____

4 Conformità regolatoria di sicurezza (Compilare solo in caso di dipendenti)

4.1 Struttura SPP: documentazione esistente	Documento di valutazione dei rischi	Anno _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Modello organizzativo ai sensi del D.Lgs 231/01		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Organigramma SPP, con indicazione di dirigenti, preposti		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Nomine di dirigenti e preposti con attestati di formazione		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Atto di nomina RSPP		NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Attestato di formazione per RSPP		NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Atto di nomina MC		NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Verbale di elezione RLS		NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Attestato di formazione per RLS		NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Estremi di comunicazione INAIL del nominativo del RLS		NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Atti di nomina Addetti al Primo Soccorso	N addetti _____	NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Attestati di formazione e aggiornamento per Addetti al PS		NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Atti di nomina Addetti alle Emergenze	N addetti _____	NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Attestati di formazione per AE

NA SI NO

Applicazione della legislazione sul controllo di alcool e droghe

SI NO

5 Polizze assicurative

5.1	RC Terzi:	Limite di indennizzo: _____	Scadenza: _____
5.2	RC prestatori d'Opera	Limite di indennizzo: _____	Scadenza: _____
5.3	Polizza C.A.R.	Limite di indennizzo: _____	Scadenza: _____
5.4	RC Prodotti:	Limite di indennizzo: _____	Scadenza: _____
5.5	RC Responsabilità Ambientale	Limite di indennizzo: _____	Scadenza: _____

6 Sistema di gestione HSE

6.1 Politiche HSE L'azienda dispone di politiche in ambito HSE (Es. Politica salute, sicurezza, ambientale, in materia di alcool e tossicodipendenza, di prevenzione degli incidenti rilevanti, ecc..) SI NO

6.2 Sistemi di gestione HSE L'azienda dispone di politiche in ambito HSE (salute/ sicurezza/ambiente) SI NO

Qualora il sistema di gestione sia certificato da ente di terza parte, inserirne le informazioni pertinenti punti 4.1.1, 4.1.2 e 4.1.3

6.2.1 Sistema di gestione sicurezza: Norma: _____ Data: _____
In corso di certificazione entro il: _____
Ente certificatore _____

6.2.2 Sistema di gestione ambientale: Norma: _____ Data: _____
In corso di certificazione entro il: _____
Ente certificatore _____

6.2.3 Regolamento EMAS: Norma: _____ Data: _____
In corso di certificazione entro il: _____
Ente certificatore _____

6.3 Attività ad elevato rischio Considerando le attività svolte presso Suanfarma Italia, elenchi quelle ad elevato rischio:

6.4 Formazione A tutto il personale è garantita regolare formazione in ambito HSE SI NO

6.5 Registrazione e analisi incidenti e quasi incidenti Prevedete la registrazione ed analisi di incidenti e quasi incidenti? SI NO

7 Indicatori di performance (Compilare solo in caso di dipendenti)

7.1 Indici	Nr. di infortuni registrati negli ultimi tre anni / ore lavorate (In alternativa può essere fornito l'indice di frequenza infortunistico <i>[Indice di frequenza (I.F.) = n. infortuni / n. ore lavorate x 1.000.000]</i>)	Anno 20__	Nr. ____	Ore lav. _____
		Anno 20__	Nr. ____	Ore lav. _____
		Anno 20__	Nr. ____	Ore lav. _____
7.2 Sanzioni	Si sono verificati incidenti gravi con morte o inabilità permanente negli ultimi 10 anni?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	L'azienda è stata oggetto di sanzioni per violazioni delle norme di salute e sicurezza negli ultimi 5 anni?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	L'azienda è stata oggetto di sanzioni per violazioni delle norme ambientali negli ultimi 5 anni?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
7.3 Procedimenti	L'azienda è stata oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi verso pubbliche amministrazioni negli ultimi 5anni?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	L'azienda è stata coinvolta in vertenze legali per violazioni delle norme di salute e sicurezza negli ultimi 5 anni?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Descrizione delle violazioni rilevate:	_____		

8 Gestione ambientale

8.1 Gestione rifiuti	Il trasporto ed il conferimento dei rifiuti è svolto in applicazione delle norme applicabili?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	I materiali di rifiuto sono differenziati prima del conferimento a smaltimento?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Sono formalizzate procedure per la gestione ambientale?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
8.2 Formazione	Il lavoratori sono formati e addestrati su normative e procedure di gestione ambientale?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

DICHIARAZIONI FINALI

Io sottoscritto _____
nato a _____ prov. (_____) il _____
e residente in via _____ n. _____
nel comune di _____ prov. (_____); in qualità di
titolare / legale rappresentante / datore di lavoro / lavoratore autonomo dell'impresa (ragione sociale)

,
partita IVA _____ C.F. _____ con sede legale
in via _____ n. _____
nel comune di _____ prov. (_____);

DICHIARO (⁶ barrare tutte le caselle di interesse):

- ✓ che le informazioni rese con la compilazione del "Questionario di qualifica appaltatori svolgenti attività alto rischio", e quanto dichiarato corrisponde al vero e che l'impresa si rende disponibile ad esibire la documentazione attestante quanto affermato ogni qualvolta richiesto da Suanfarma Italia S.p.A. ed in occasione di audit, controlli e verifiche da parte della committenza;
- ✓ che in caso di variazione delle informazioni trasmesse, gli aggiornamenti verranno tempestivamente comunicati a Suanfarma Italia S.p.A.

⁶ barrare tutte le caselle applicabili, non saranno affidati appalti ad imprese per le quali non sia stata resa dichiarazione sugli adempimenti indicati ove pertinenti alla tipologia di lavori, servizi o forniture affidati in appalto e alle caratteristiche dell'impresa

Requisiti ambientali

1. **Gestione rifiuti – iscrizione Albo Gestori Ambientali:**

- La gestione dei rifiuti è a carico dell'impresa esterna?

<input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Si	<p>SUANFARMA Italia S.p.A. effettuerà verifiche a campione richiedendo i formulari di identificazione rifiuti (FIR) per la verifica di un corretto smaltimento dei rifiuti stessi.</p> <p>Le attività dell'azienda rientrano nell'obbligo di iscrizione all'Albo Gestori Ambientali per le categorie (scegliere in base al tipo di attività oggetto dell'appalto e caricare copia iscrizione nel portale fornitori):</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Categoria 1: raccolta e trasporto di rifiuti urbani ○ Categoria 2bis: produttori iniziali di rifiuti non pericolosi che effettuano operazioni di raccolta e trasporto dei propri rifiuti, nonché i produttori iniziali di rifiuti pericolosi che effettuano operazioni di raccolta e trasporto dei propri rifiuti pericolosi in quantità non eccedenti 30 kg o 30 litri al giorno di cui all'art. 212, c. 8, D.Lgs. 152/2006. ○ Categoria 3bis: distributori e installatori di apparecchiature elettriche ed elettroniche (AEE), trasportatori di rifiuti di apparecchiature elettriche ed elettroniche in nome dei distributori, installatori e gestori dei centri di assistenza tecnica di tali apparecchiature di cui al decreto del Ministro dell'ambiente e della tutela del territorio e del mare di concerto con i Ministri dello sviluppo economico e della salute, 8 marzo 2010, n. 65. ○ Categoria 4: raccolta e trasporto di rifiuti speciali non pericolosi. ○ Categoria 5: raccolta e trasporto di rifiuti speciali pericolosi. ○ Categoria 6: imprese che effettuano il solo esercizio dei trasporti transfrontalieri di rifiuti di cui all'art. 194, c. 3, D.Lgs. 152/2006. ○ Categoria 8: intermediazione e commercio di rifiuti senza detenzione dei rifiuti stessi. ○ Categoria 9: bonifica di siti. ○ Categoria 10A: attività di bonifica di beni contenenti amianto effettuata sui seguenti materiali: materiali edili contenenti amianto legato in matrici cementizie o resinoidi. ○ Categoria 10B: attività di bonifica di beni contenenti amianto effettuata sui seguenti materiali: materiali d'attrito, materiali isolanti (pannelli, coppelle, carte e cartoni, tessuti, materiali spruzzati, stucchi, smalti, bitumi, colle, guarnizioni, altri mat. isolanti), contenitori a pressione, apparecchiature fuori uso, altri materiali incoerenti contenenti amianto. ○ Sottocategoria 4bis: attività di raccolta e trasporto di rifiuti non pericolosi costituiti da metalli ferrosi e non ferrosi ai sensi cui all'art. 1, c. 124 della L. 4 agosto 2017, n. 124. ○ Sottocategoria 2ter: associazioni di volontariato ed enti religiosi che intendono svolgere attività di raccolta e trasporto occasionali di rifiuti non pericolosi costituiti da metalli ferrosi e non ferrosi di provenienza urbana di cui all'art. 5, c. 1 del D.M. 1 febbraio 2018. <p>Nel caso di affidamento del ritiro dei rifiuti ad altra azienda,</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ indicare la Ragione Sociale: _____ e ➤ inserire relativa documentazione come subappalto sul portale fornitori.

2. **Autotrasportatori di merci pericolose:**

- L'azienda esterna trasporta merci pericolose (soggette ad ADR):

No

Si: inserire a portale fornitori i patentini ADR per ogni trasportatore alla voce "documento identificativo"

3. Documentazione supplementare:

- È possibile allegare ogni documentazione utile ai fini ambientali (esempio certificazione 14001) che non rientri nei punti precedenti.

Il sottoscritto dichiarante

Luogo e Data: _____

Sig. _____
(Cognome e nome)_____
(Firma)**BOZZA**