

Prot.

Spazio riservato all'opposizione
dei timbri di protocollo

Spett.le

Ambiente S.p.A. - Servizi Cimiteriali

Piazza dei Grue, 1 65126 Pescara

**Richiesta ACCESSO PER LE IMPRESE
all'interno dell'area cimiteriale per l'esecuzione di lavori**

L sottoscritt_ _____

(C.F. _____) nat_ a _____ (_____) il

_____/_____/_____ residente in _____ (_____) alla Via/Piazza

_____ nr. _____

telefono _____ cell. _____

email _____ in qualità di titolare della

concessione cimiteriale n. _____ del ____/____/_____ (-eventuale- voltura n.

_____ del ____/____/_____) avente ad oggetto il manufatto

_____ sito nel campo

_____ della zona _____ e identificato al

numero/lettera _____ del cimitero

☐ Colle Madonna

☐ San Silvestro

di Pescara

C H I E D E

**l'autorizzazione all'accesso nell'area cimiteriale per l'esecuzione - sul manufatto sopra
identificato - di:**

- ☐ Opere di manutenzione ordinaria (attività edilizia libera, non soggetta a comunicazione)
- ☐ Opere di manutenzione straordinaria (senza interessamento di parti strutturali - dietro presentazione CILA)
- ☐ Opere di manutenzione straordinaria (con interessamento di parti strutturali - dietro presentazione SCIA)
- ☐ Interventi di ristrutturazione (con modifiche prospettiche - SCIA alternativa al PdC)
- ☐ Opere di nuova costruzione – autorizzate con PdC del Comune di Pescara nr. _____ del ____/____/____

I lavori, oggetto della presente richiesta, consisteranno in *(indicare una breve descrizione dei lavori)*

I lavori saranno eseguiti dalla Ditta: _____

P.IVA. _____ C.F. _____

sede in _____ (_____) alla Via/Piazza _____

_____ nr. _____

telefono _____ cell. _____

Si allega fotocopia del documento d'identità del richiedente. Il rilascio dell'autorizzazione all'accesso nell'area cimiteriale ed all'inizio dei lavori è subordinato all'esito positivo della verifica dell'idoneità tecnico-professionale della ditta esecutrice che verrà constatato mediante autocertificazione sottoscritta dalla ditta stessa.

Pescara, lì _____

Il Richiedente

ALLEGATO 1 - Richiesta ACCESSO PER LE IMPRESE all'interno dell'area cimiteriale per l'esecuzione di lavori

AUTOCERTIFICAZIONE IMPRESA ESECUTRICE

L sottoscritt_ _____
(C.F. _____) nat_ a _____
(_____) il ____/____/____ residente in _____ (_____) alla
Via/Piazza _____ nr. _____
telefono _____ cell. _____ email _____
_____, in qualità di Datore di Lavoro
dell'impresa _____
_____, con sede legale in _____ (_____)
alla Via/Piazza _____ nr. _____, P.IVA:
_____, C.F.: _____, con riferimento alle attività di
(descrizione lavori) _____

_____ che inizieranno a Pescara (PE) presso
il Cimitero di Colle Madonna/San Silvestro in data ____/____/____ e che avranno una
durata di _____ giornate lavorative.

consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni false, ai sensi dell'art. 76, del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.,

DICHIARA QUANTO SEGUE

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.)

- a1) Che è stato redatto il Piano Operativo di Sicurezza (POS) ai sensi dell'art. 96, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii. e secondo le modalità di cui al punto 3.2 dell'Allegato XV dello stesso decreto;

oppure in alternativa

a2) Nell'esecuzione dei lavori, l'impresa impegnerà i seguenti mezzi, attrezzature (indicare tipologia, targa, numero di matricola, ecc.) e (eventuali) prodotti chimici:

MEZZI	ATTREZZATURE
targa:_____	
targa:_____	
targa:_____	
targa:_____	
targa:_____	

(eventuali) PRODOTTI CHIMICI:_____

_____;

- b) Che l'impresa è iscritta alla CCIAA di _____ al n. _____,
- c) Che l'impresa è in posizione regolare con gli obblighi assicurativi e previdenziali;
- d) Che l'Impresa è idonea dal punto di vista capacità tecniche e professionali a garanzia della continuità e dell'adeguatezza del servizio e che dispone di capitali, conoscenza, esperienza e capacità tecniche, macchine, attrezzature, risorse e personale necessari e sufficienti per garantire l'esecuzione a regola d'arte delle opere commissionate con gestione a proprio rischio e con organizzazione dei mezzi necessari;
- e) Che l'impresa non è soggetta a procedure di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o liquidazione coatta amministrativa;
- f) Di aver ottemperato a tutte le disposizioni imposte dalle vigenti normative di riferimento in materia di salute e sicurezza lavoro, in particolare, di aver valutato tutti i rischi per la salute e la sicurezza dei lavoratori nel Documento di Valutazione dei Rischi di cui agli artt. 17, 28 e 29 del D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii. o tramite autocertificazione di cui all'art. 29 c.5 del D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii.;
- g) Che l'Impresa dispone di copertura assicurativa in corso di validità (si allega copia della polizza assicurativa R.C.I.E. in corso di validità);
- h) Che l'Impresa non è soggetta a provvedimenti di sospensione e/o interdittivi (ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii.);
- i) Che le attrezzature di lavoro ed i mezzi che saranno utilizzati nei luoghi di lavoro cimiteriali dal personale lavorativo dell'Impresa dispongono delle certificazioni previste dalla vigenti normative di riferimento in materia di salute e sicurezza lavoro, sono conformi ai requisiti di sicurezza di cui all'art. 70 del D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii.. e

sono sottoposti a regolare manutenzione ai sensi delle vigenti normative di riferimento;

- j) Che i Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) e/o Collettivi (DPC) che saranno utilizzati dal personale lavorativo dell'Impresa rispondono ai requisiti di cui all'art. 76 del D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii.;
- k) Che il personale lavorativo dell'Impresa che sarà impiegato nelle lavorazioni sopra indicate:
1. è in regola con le assunzioni a norma delle vigenti leggi e regolarmente iscritti presso l'INAIL e l'INPS (o equivalenti casse assicurative e previdenziali);
 2. è stato sottoposto a sorveglianza sanitaria e giudicato idoneo alle mansioni specifiche (ai sensi dell'art. 41 del D.Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii.);
 3. ha ricevuto un'adeguata formazione, informazione e addestramento sui rischi legati alla mansione specifica, sulle misure di prevenzione e protezione da adottare, sulle procedure di sicurezza da rispettare, sui DPI da indossare, sulle attrezzature di lavoro da utilizzare (ai sensi degli artt. 36, 37, 73, 77 e 78 del D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii., Accordi Stato-Regioni del 21/12/11 e del 22/02/12); in particolare, i lavoratori addetti all'antincendio e primo soccorso hanno ricevuto un'adeguata formazione, informazione e addestramento in materia di prevenzione incendi e primo soccorso (secondo le modalità previste rispettivamente dal D.M. 10/03/98 e ss.mm.ii. e D.M. 388/03 e ss.mm.ii.);
 4. è riconoscibile tramite apposita tessera di riconoscimento, corredata di fotografia, contenente le generalità del lavoratore e l'indicazione del datore di lavoro (ai sensi degli artt. 18, comma 1, lett. u e 20, comma 3 del D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii.).

Inoltre

DICHIARO

- l) di aver ricevuto e preso visione dell'informativa redatta da Ambiente S.p.A. sui rischi per la salute e la sicurezza e sulla gestione delle emergenze relativa al cimitero di _____: l'informativa è stata trasmessa a mano/tramite email all'indirizzo _____;
- m) di impegnarmi a partecipare a eventuali sopralluoghi e incontri finalizzati alle valutazioni di rischi interferenziali qualora presenti;
- n) di essere consapevole che il Gestore, ai sensi del comma 4 dell'art. 64 del Regolamento Cimiteriale Comunale vigente, può provvedere al controllo di quanto sopra dichiarato.

Inoltre comunico che il Nostro Referente presso la Vostra Società per i lavori da eseguire sarà:

Sig. _____

Tel. _____

La persona designata è professionalmente idonea a svolgere le mansioni affidate.

Si allega fotocopia del documento d'identità del dichiarante copia della polizza assicurativa R.C. in corso di validità della ditta esecutrice.

Luogo e Data:

Il Datore di Lavoro

.....

(Timbro e firma)