

Il/La Sottoscritto/a _____

Rappresentante legale dell'Impresa (Ragione sociale)* _____

P.IVA*

Codice fiscale impresa* _____

Indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP della sede legale)*

PEC* _____

Numero di telefono/cellulare* _____

Referente avviso (Cognome e nome)*: _____

E-mail del Referente: _____

Recapito telefonico del Referente: _____

Codice ATECO prevalente* _____

Codice IBAN:

[illegible]

Denominazione Istituto di credito

(compilare in aggiunta specifico modulo allegato C “comunicazione conto corrente dedicato ai sensi dell’articolo 3 della Legge 136/2010”)

*campi obbligatori

Categoria di rischio del codice ATECO:

- ☐ alto
- ☐ medio
- ☐ basso

Descrizione attività principale con identificazione delle principali mansioni:

Indicare sedi attive di lavoro, numero di dipendenti ed eventuali soci attivi:

CHIEDE

di partecipare all'avviso per l'assegnazione del PREMIO IMPRESA SICURA 2025.

A tale scopo dichiara:

- ☐ di essere a conoscenza del contenuto dell'avviso per l'assegnazione dei premi, ed in particolare di essere:
 - ☐ micro impresa
 - ☐ piccola impresa
 - ☐ media impresa
 - ☐ impresa agricola

L'impresa dichiara di:

- ☐ SI ☐ NO di aver avviato l'attività alla data del 01.01.2022: per avvio dell'attività si intende la data di iscrizione al Registro delle imprese o, per i soggetti non obbligati

all'iscrizione nel Registro delle imprese, la data di attribuzione del numero di partita IVA;

- ☐ SI ☐ NO di trovarsi, al momento della presentazione della domanda, in situazione di regolarità contributiva nei confronti degli enti previdenziali ed assistenziali;
- ☐ SI ☐ NO di non trovarsi in stato di liquidazione volontaria o giudiziale, concordato preventivo (ad eccezione del concordato con continuità aziendale) ed ogni altra procedura concorsuale prevista dal decreto legislativo 12 gennaio 2019, n. 14 (Codice della crisi d'impresa e dell'insolvenza in attuazione della legge 19 ottobre 2017, n. 155), né abbia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti;
- ☐ SI ☐ NO di non essere soggetto a procedimenti di sospensione dell'attività imprenditoriale a seguito di violazioni gravi di cui all'ALLEGATO 1 – D.Lgs. 81/08, avvenuti negli ultimi tre anni;
- ☐ SI ☐ NO di non essere oggetto di procedimenti di sospensione dell'attività imprenditoriale per lavoro irregolare, avvenuti negli ultimi tre anni;
- ☐ SI ☐ NO avere all'atto dell'iscrizione la patente a crediti valida (per le aziende che operano all'interno del titolo IV dell'81/08 e soggette), ove prevista;
- ☐ SI ☐ NO di applicare ai propri dipendenti i contratti collettivi nazionali e provinciali stipulati fra le organizzazioni sindacali dei lavoratori e dei datori di lavoro comparativamente più rappresentative a livello territoriale;
- ☐ SI ☐ NO di essere in regola con le assunzioni obbligatorie previste dall'articolo 3 della legge n. 68 del 1999;
- ☐ SI ☐ NO di ottemperare alle vigenti norme in materia di igiene e sicurezza sul lavoro, come meglio di seguito esplicitato;
- ☐ SI ☐ NO di impegnarsi a permettere la consultazione da parte della Giuria, in occasione delle visite in loco, e ove richiesto, a fornire all'Amministrazione e alla Giuria tutte le informazioni e tutta la documentazione necessaria a comprova della veridicità di quanto dichiarato, acconsentendo anche a visite presso la sede/le sedi dell'impresa;
- ☐ SI ☐ NO di non aver riportato, negli ultimi tre anni, condanne in sede penale in materia di salute e sicurezza sul lavoro e non devono avere procedimenti penali in corso in materia di salute e sicurezza sul lavoro, avviati negli ultimi tre anni (a esclusione di quelli sospesi ai sensi del D.lgs 758/94).

L'impresa dichiara di ottemperare alle vigenti norme in materia di igiene e sicurezza sul lavoro. In particolare, in riferimento ai disposti di cui al D. Lgs. 81/2008, il sottoscritto dichiara che:

- ☐ SI ☐ NO ha provveduto alla redazione del Documento di Valutazione del Rischio della

propria attività lavorativa di cui all'art. 28 D.lgs. 81/08;

- ☐ SI ☐ NO ha provveduto alla designazione del responsabile del servizio di prevenzione e protezione in possesso dei requisiti professionali richiesti dal D.Lgs. 81/08. l'incarico è affidato a:
- ☐ consulente esterno
 - ☐ dipendente interno
 - ☐ datore di lavoro
- ☐ SI ☐ NO ha provveduto alla formazione del Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS), laddove da questi eletto o designato;
- ☐ SI ☐ NO ha designato i lavoratori incaricati (A) dell'attuazione della prevenzione incendi e lotta antincendio, (B) dell'evacuazione dei luoghi di lavoro in caso di pericolo grave e immediato, (C) addetti al primo soccorso e (D) si è provveduto alla loro formazione;
- ☐ SI ☐ NO è stata verificata la necessità di effettuare la sorveglianza sanitaria sui lavoratori;
- ☐ SI ☐ NO è stato nominato il medico competente;
- ☐ SI ☐ NO sono state adottate le misure necessarie ai fini della prevenzione incendi, dell'evacuazione dei luoghi di lavoro, nonché per il caso di pericolo grave e immediato (nelle aziende con 10 o più lavoratori o con attività soggette al controllo dei vigili del fuoco, tali misure sono state riportate nel piano di emergenza);
- ☐ SI ☐ NO i lavoratori sono stati informati, formati e, ove previsto, addestrati alle lavorazioni, per i rischi ai quali sono esposti
- ☐ SI ☐ NO sono stati forniti i Dispositivi di Protezione individuale ai lavoratori, previsti nel DVR aziendale;
- ☐ SI ☐ NO ha valutato, nella scelta delle attrezzature di lavoro, nonché nella sistemazione dei luoghi di lavoro, i rischi per la sicurezza e per la salute dei lavoratori, ivi compresi quelli riguardanti gruppi di lavoratori esposti a rischi particolari (rumore, manipolazione di sostanze chimiche, utilizzo di attrezzature, rischio elettrico, caduta dall'alto, movimentazione dei carichi ect.);
- ☐ SI ☐ NO ha provveduto, in caso di affidamento lavori (appalti, forniture, servizi) all'attivazione delle misure di cooperazione e coordinamento secondo quanto previsto dall'art.26 del D.Lgs. 81/08.

Inoltre, dichiara - consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione

non veritiera, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 - la veridicità delle informazioni riportate negli allegati A) e B)

Il Sottoscritto

TRASMETTE CON LA PRESENTE DOMANDA:

- Allegato B) Questionario per la salute e la sicurezza
- n. 1 Marca da bollo € 16,00 per la domanda
- Documento di identità del legale rappresentante dell'impresa partecipante in corso di validità

I dati forniti nell'ambito del presente avviso saranno trattati in conformità al Regolamento Europeo n. 679/2016 di cui all'informativa allegata alla domanda di partecipazione alla presente procedura.

Inoltre, ulteriori informazioni possono essere reperite sul sito della Provincia <https://www.provincia.tn.it/Informative/Informativa-Privacy>

Luogo e data

Firma del legale rappresentante