*Nota: Stampare su carta intestata dell’impresa affidataria; completare e/o eliminare le parti in corsivo (colore azzurro), compresa questa, prima della stampa e sottoscrizione del presente verbale.*

* **al Committente** *(oppure, ove nominato)* **al Responsabile dei Lavori: Gent.mo Sig.** *(Geom. ing., Arch*) …………… ……………… ……

Via…………….…...................................................

*(cap)* ……….….......*(città*)……………………..(….)

*(Luogo)……………………..(data)……………………*

**Oggetto: trasmissione al committente o al responsabile dei lavori dei documenti attestanti l’idoneità tecnico professionale dell’impresa.**

In riferimento all’oggetto, trasmettiamo per la scrivente impresa affidataria dei lavori in oggetto:

* il nostro certificato di iscrizione alla CCIAA con oggetto sociale inerente alla tipologia dell’appalto;

quanto inerente il possesso degli elementi previsti nell’allegato XVII:

* copia del documento di valutazione dei rischi di cui all’art. 17, comma 1, lett. a), *o autocertificazione di cui all’art. 29, comma 5, del d.lgs. n. 81/2008; (in alternativa poiché del DVR è richiesta la semplice esibizione, si potrà evitare di inviarlo, provvedendo ad esibirlo al Committente)*
* la documentazione attestante la conformità al D.Lgs. n. 81/2008 di macchine, attrezzature e opere provvisionali;
* l’elenco dei DPI (dispositivi di protezione individuale forniti ai lavoratori);
* i nominativi del responsabile del servizio di prevenzione e protezione (RSPP): ……………………………………………………………………………………………………………………… *(Ove eletto)* del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS): …………. …………… …………. ., degli addetti all’ antincendio e al primo soccorso: …… ……………………. ……… …… ……………… del *(Ove previsto)* del medico competente, dott:…………………….. …………………………….. … …… …… e copia degli attestati di avvenuta formazione per queste figure;
* l’elenco dei lavoratori risultanti dal libro unico del lavoro e relativa idoneità sanitaria alla mansione prevista all’art. 41 del d.lgs. n. 81/2008;
* il documento unico di regolarità contributiva di cui al D.M. 24 ottobre 2007;
* la dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti sospensivi o interdittivi ex art. 14 del D.Lgs. n. 81/2008.

Cordiali saluti

Firma del Datore di lavoro dell’impresa affidataria

 *(Sig………………………………………)*

 …………………………………….