

MODULO B1

Dichiarazione rilasciata ai fini della richiesta di contributo a valere su:
INAIL AVVISO PUBBLICO 2010
E IMPRESE PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA
 art. 11, comma 5 D.lgs 81/2008 e D.lgs 106/2009

numero domanda

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445)

FAC-SIMILE

Il/la sottoscritt

Nome Cognome
 Codice fiscale
 Data di nascita Luogo di nascita Prov.
 Residente in Prov. CAP
 Via/Piazza n. civ.

in qualità di legale rappresentante o titolare dell'impresa

Denominazione o ragione sociale

Indirizzo Sede legale: Via/Piazza

Comune Prov. CAP

Codice fiscale Partita IVA

DICHIARA

QUANTO DI SEGUITO RIPORTATO:

A. DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL PROGETTO E SUE CARATTERISTICHE PRINCIPALI:

(Dalla descrizione si deve evincere su quali fattori di rischio è mirato l'intervento tecnico, quale sia l'efficacia della misura tecnico/organizzativa prevista e la coerenza con la valutazione dei rischi aziendali.

Il richiedente ha facoltà di presentare anche eventuali elaborati grafici, allegandoli al presente modulo)

[illegible]

.....
.....
.....
.....
.....

B. MODALITÀ' DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

(qualora ne ravvisi la necessità, il richiedente può barrare anche più di una delle caselle seguenti)

Nuova realizzazione di locali/ambienti di lavoro	
Ristrutturazione di locali/ambienti di lavoro	
Introduzione di nuovo ciclo produttivo	
Modifica dell'attuale ciclo produttivo	
Installazione di nuovi impianti	
Sostituzione/modifica di impianti già esistenti	
Acquisto e installazione di nuovo macchinario	
Sostituzione/modifica di macchinario	
Altro	

C. DESCRIZIONE DELLO STATO ANTE-OPERAM

(è opportuno, se del caso, allegare adeguata documentazione fotografica)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

D. TEMPO IN GIORNI INDICATIVAMENTE PREVISTO PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO DAL MOMENTO DELLA COMUNICAZIONE INAIL DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO

comprensivo del tempo occorrente per il rilascio delle eventuali autorizzazioni preventive e delle certificazioni finali (o documentazione equipollente) elencate nell'allegato 1 e comunque non superiore a 365 gg.

ATTESTA

- Che esiste il nesso causale tra l'intervento previsto in progetto e l'effettivo miglioramento delle condizioni di salute e sicurezza dei lavoratori dell'impresa, in coerenza con la valutazione dei rischi dell'impresa;
- Che l'intervento si articola nelle voci sinteticamente riportate nel sottostante elenco, tutte direttamente necessarie e funzionali alla realizzazione del progetto, ad esclusione di ogni altra opera non ammessa a contributo, così come previsto dagli art. 7 e 8 dell'Avviso Pubblico;

- Che l'importo economico dell'intervento è congruo, in quanto la stima dei costi complessivi dell'intero progetto è stata effettuata con riferimento ai prezzi di mercato correnti localmente

Descrizione sintetica della voce di spesa prevista	Costo della voce, esclusa IVA (Euro)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
.....	
TOTALE	

A comprova dei costi preventivati allega:

- copia dei listini prezzi ufficiali da cui sono stati dedotti gli importi sopra indicati;
- per eventuali prezzi a corpo, le analisi dei prezzi elementari con cui sono stati formulati oltre a n. 3 preventivi di spesa rilasciati per l'intero intervento da ditte/fornitori fra loro non collegati, con l'indicazione del preventivo prescelto.

Si allega inoltre:

-
-
-
-

Consapevole delle sanzioni stabilite in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che tutto quanto contenuto nel presente modulo e nei suoi allegati è corrispondente al vero. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è valida se accompagnata dalla copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

Data _____

Firma _____