**APPENDICE C – MODULO DI RICHIESTA ASSEVERAZIONE**

**(Carta intestata azienda asseverabile) MODULO DI RICHIESTA ASSEVERAZIONE**

Spett.le:

Fondazione Nazionale Sicurezza Rubes Triva

Via Valadier, 36

00193 Roma

[segreteria@fondazionerubestriva.it](mailto:segreteria@fondazionerubestriva.it)

Il sottoscritto ………………………………………………., in qualità di legale rappresentante dell’azienda asseverabile……………………………………………………………………….……...,

con sede in ………………………………. Via ……………………….. ….…………………… n……..,  
Tel.………………….. Fax………………….. Partita IVA ………………………………….………………..

Codice Fiscale………………………………..

* ha □ non ha un Sistema Qualità UNI EN ISO 9001 certificato
* ha □ non ha un Sistema di Gestione ambientale UNI EN ISO 14001 certificato

# DICHIARA CHE LA PROPRIA AZIENDA ASSEVERABILE HA

n… lavoratori, di cui:

n… dirigenti

n… impiegati tecnici

n… impiegati amministrativi

n… operai

n… altri

Le seguenti sedi amministrative, i seguenti impianti di trattamento rifiuti oggetto della procedura di asseverazione ed eventuali cantieri di lavoro:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDIRIZZO** | **IMPORTO LAVORI** | **TURNI DI LAVORO** | **RUOLO AZIENDA ASSEVERABILE**  **(proprietario,**  **gestore, altro …)** | **RISCHI PRINCIPALI** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# CHIEDE

**che venga avviata la procedura per il rilascio dell’asseverazione della propria azienda asseverabile ai sensi dell’art. 51 del Dolges. 81/08 e s.m.i..**

A tale fine, consapevole che per effetto dell’art. 76 del DPR 445/2000 le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti o l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

# DICHIARA

* di essere in regola con il versamento degli oneri contributivi e assicurativi (Inail, Inps e altri)
* di essere in regola con le normative relative alla sicurezza e di aver implementato nella propria azienda asseverabile un modello di organizzazione e gestione e di aver adottato un SGSL:
  + nel rispetto delle LINEE DI INDIRIZZO SGSL-R Sistema di Gestione della Salute e della Sicurezza dei Lavoratori per le Aziende dei Servizi Ambientali e Territoriali (2011)
  + certificato secondo la Norma Tecnica UNI ISO 45001, da un Organismo di Certificazione accreditato da Accredia
  + conforme alla Norma Tecnica UNI ISO 45001
  + certificato da altri organismi di certificazione non accreditati da Accredia
  + conforme alle linee guida UNI-INAIL
  + conforme alle procedure semplificate ai sensi del DM 13/2/2014

□ aziendale/altro……………………………………………..

Il sottoscritto si obbliga a:

* mettere a disposizione della Fondazione Rubes Triva tutti i documenti aziendali relativi al modello organizzativo, oltre ai dati e alle informazioni inerenti la gestione della sicurezza aziendale e quant’altro necessario;
* mettere a disposizione della Fondazione Rubes Triva il personale necessario alla corretta esecuzione del servizio;
* consentire ai verificatori ed esperti tecnici del gruppo di verifica della Fondazione Rubes Triva di accedere ai locali della propria azienda asseverabile e agli impianti di trattamento rifiuti.

Data

Timbro e firma del legale rappresentante

(Firma apposta ai sensi e per gli effetti dell’art. 38 del DPR n. 445/2000)\*

\* Si allega copia chiara e leggibile di documento d’identità del legale rappresentante in corso di validità.