

ALLEGATO I - AUTOCERTIFICAZIONE

Si precisa che la documentazione e le dichiarazioni di seguito specificate devono essere fornite da ogni figura azienda o lavoratore autonomo che ha accesso all'area dell'evento. La responsabilità della trasmissione e della completezza della documentazione è dell'ORGANIZZATORE.

Data 10 febbraio 2026

Spettabile,
PORTO ANTICO di GENOVA SPA
Calata Molo Vecchio, 15
16128 GENOVA GE

Io sottoscritt _____ nat a _____ il _____ residente a _____ prov. (_____) in _____ in _____ qualità _____ di _____ legale rappresentante della Ditta/Società _____ ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del Dpr 28.12.2000 n. 445, nonché dell'art. 26 comma 1 lettera a) punto 1 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità:

- di possedere tutti requisiti di idoneità tecnico professionale previsti art. 26 comma 1 lettera a) punto 1 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81;
- di aver elaborato il documento di valutazione dei rischi e di aver nominato il responsabile del servizio prevenzione e protezione
- di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/08.

Inoltre con la presente Vi comunico che, a seguito del contratto stipulato, saranno presenti presso la Vostra sede i lavoratori riportati nell'**allegato A** negli orari in indicati nel medesimo allegato.

Vi certifico a riguardo che:

- la nostra società è regolarmente iscritta alla Camera di Commercio di TORINO con il n. R.E.A1299820.
- i lavoratori di cui sopra sono: o nostri dipendenti e sono regolarmente iscritti ai registri INPS ed INAIL come indicato nell'allegato; o Liberi professionisti e subappaltatori o Altro(specificare il caso).
- i lavoratori di cui sopra sono da noi assicurati per tutto il periodo in cui opereranno presso i Vostri locali, anche contro eventuali danni causati a terzi.
- I trattamenti economici, assicurativi e fiscali dei suddetti lavoratori che operano presso di Voi, sono rispondenti alle vigenti disposizioni di Legge e quindi lo stesso sarà da noi direttamente retribuito per tutto il periodo in cui svolgerà attività presso i Vostri locali e dipenderà, in tema di rapporto di lavoro e/o di attività autonoma o parasubordinata, esclusivamente dalla nostra società, cui fanno capo tutti gli oneri conseguenti al rapporto stesso;
- siamo in possesso, per tutto il personale da noi indicato, dell'idoneità alla mansione rilasciata dal nostro Medico Competente, secondo quanto prescritto dalla normativa in materia di sicurezza del lavoro;
- il personale che Vi verrà inviato è stato adeguatamente istruito sulle mansioni da svolgere e sui relativi rischi e dotato, se del caso, dei relativi dispositivi di protezione individuale (scarpe antinfortunistiche, ecc.). Sarà nostra cura informare debitamente il

personale inviato sui Vostri rischi specifici (come da Vostra comunicazione); specifico infine che tutte le attrezzature e gli utensili necessari allo svolgimento delle attività saranno da noi direttamente forniti e mantenuti in modo da garantirne la piena efficienza e sicurezza.

In fede data 10 febbraio 2026

Timbro e Firma del Legale Rappresentante
Allegati:

1. Allegato A

PER LE IMPRESE:

2. iscrizione alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto con data non anteriore a 6 mesi.
3. Documento unico di regolarità contributiva di cui al Decreto Ministeriale 24 ottobre 2007
4. Documento di Valutazione dei Rischi di cui all'art.17 del D.Lgs. 81/08 o POS se necessario
5. Dichiarazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al presente decreto legislativo di macchine, attrezzature e opere provvisorie
6. elenco dei dispositivi di protezione individuali forniti ai lavoratori
7. Dichiarazione contenente i seguenti nominativi con allegati, nei casi previsti, i documenti di nomina:
 - Datore di lavoro
 - RSPP
 - Addetti al SPP
 - RLS
 - Medico competente
 - Addetti alle emergenze (primo soccorso, antincendio, ecc.)
 - Referente per l'appalto con **Porto Antico di Genova SpA**
8. Attestazioni inerenti la formazione e l'aggiornamento, laddove previsto, dei lavoratori
9. Elenco dei lavoratori risultanti da Libro Matricola LUL e relativa Idoneità Sanitaria

PER I LAVORATORI AUTONOMI:

- a) Iscrizione alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto con data non anteriore a 6 mesi.
- b) Specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al presente decreto legislativo di macchine, attrezzature e opere provvisorie
- c) Elenco dei dispositivi di protezione individuali in dotazione
- d) Attestati inerenti la propria formazione e la relativa idoneità sanitaria previsti dal presente decreto legislativo
- e) Documento unico di regolarità contributiva di cui al Decreto Ministeriale 24 ottobre 2007

Allegato A:

Con la presente Vi comunico che, a seguito del contratto del, saranno presenti presso la Vostra sede i lavoratori riportati nell'elenco allegato con l'incarico di svolgere attività di dalle ore alle ore

n.1	Matr.	Cognome	Nome	data di nascita
n.2	Matr.	Cognome	Nome	data di nascita
n...	Matr.	Cognome	Nome	data di nascita

In fede data

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

ALLEGATO II - ELENCO NON ESAUSTIVO RISCHI INTRODOTTI DALL'APPALTATORE E SUB APPALTATORI

Si fornisce un facsimile per la compilazione schematica dei rischi introdotti dall'appaltatore (inclusi subappalti). Si precisa che i rischi segnalati devono essere limitati ai rischi interferenziali e quindi a quelli che possono direttamente ricadere sulle persone presenti nei luoghi e non facenti parte dei lavoratori appaltatori.

RISCHI LEGATI A:

USO DELLE ATTREZZATURE DI LAVORO

Descrizione caratteristiche del rischio e della attività in cui è presente

Misure prevenzione e protezione previste per eliminare le interferenze:
informazione e formazione e addestramento:

procedure operative

segregazione o altre barriere do contenimento rischio

dispositivi di protezione collettiva o Dpi

LAVORI IN QUOTA

Descrizione caratteristiche del rischio e della attività in cui è presente

Misure prevenzione e protezione previste per eliminare le interferenze:
informazione e formazione e addestramento:

procedure operative

segregazione o altre barriere do contenimento rischio

dispositivi di protezione collettiva o Dpi

**AGENTI FISICI (RUMORE, VIBRAZIONI, CAMPI ELETTROMAGNETICI, RADIAZIONI OTTICHE
ARTIFICIALI)**

Descrizione caratteristiche del rischio e della attività in cui è presente

Misure prevenzione e protezione previste per eliminare le interferenze:
informazione e formazione e addestramento:

procedure operative

segregazione o altre barriere do contenimento rischio

dispositivi di protezione collettiva o Dpi

AGENTI CHIMICI

Descrizione caratteristiche del rischio e della attività in cui è presente

sostanza utilizzata	descrizione dell'utilizzo	area in cui viene
------------------------	---------------------------	-------------------

(si allegano le schede di sicurezza dei prodotti chimici utilizzati)

Misure prevenzione e protezione previste per eliminare le interferenze:
informazione e formazione e addestramento:

procedure operative

segregazione o altre barriere do contenimento rischio

dispositivi di protezione collettiva o Dpi

AGENTI BIOLOGICI

Descrizione caratteristiche del rischio e della attività in cui è presente

Misure prevenzione e protezione previste per eliminare le interferenze:
informazione e formazione e addestramento:

procedure operative

segregazione o altre barriere do contenimento rischio

dispositivi di protezione collettiva o Dpi

INCENDIO

Descrizione caratteristiche del rischio e della attività in cui è presente

misure prevenzione e protezione previste per eliminare le interferenze:
informazione e formazione e addestramento:

procedure operative

segregazione o altre barriere do contenimento rischio

dispositivi di protezione collettiva o dpi

ATMOSFERE ESPLOSIVE

Descrizione caratteristiche del rischio e della attività in cui è presente

altri rischi introdotti nei luoghi di lavoro