

**Scheda di accettazione e presa visione del documento informativo**  
*Documento informativo per le Aziende Appaltatrici, i prestatori d'opera e di lavoro  
somministrato operanti nell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena  
(ai sensi dell'Art.26, D. Lgs.81/08 e smi)*

**INFORMAZIONI RELATIVE ALLA DITTA FORNITRICE**

**INFORMAZIONI GENERALI**

Descrizione della Fornitura

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

- Denominazione Ditta fornitrice: .....
- Rappresentante Legale: .....
- Responsabile della Ditta: .....
- Nome del Dirigente o Preposto locale: .....
- Responsabile della sicurezza: .....
- Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione:  
Nome e Cognome: ..... Indirizzo .....
- .....Tel.: .....Fax: .....
- e-mail .....
- Medico competente:  
Nome e Cognome: ..... Indirizzo .....
- .....Tel.: .....Fax: .....
- e-mail .....

## INFORMAZIONI SUI REQUISITI TECNICO-PROFESSIONALI

- Polizza Assicurativa (specificare tipo e numero): .....
- Compagnia assicurativa: .....
- Altri referenti della Ditta: .....
- Possesso del *Documento di Valutazione del Rischio* emesso in data ...../...../.....

\*\*\*\*\*

Dichiaro che i lavoratori coinvolti per nostro conto, per quanto concerne l'oggetto di appalto/prestazione d'opera, sono stati adeguatamente informati e formati su:

- I rischi specifici a cui sono potenzialmente esposti in conseguenza dell'attività lavorativa svolta (artt. 36 e 37 D.Lgs. 81/08 e smi);
- Il corretto uso delle attrezzature di lavoro in dotazione (art. 71 D.Lgs. 81/08 e smi);
- Il corretto utilizzo dei DPI (dispositivi di protezione individuali) art. 77 D.Lgs. 81/08 e smi;
- I DPI in dotazione, conformi alle vigenti disposizioni in materia di tutela della sicurezza e salute dei lavoratori ai sensi degli artt. 76 e 77 D.Lgs. 81/08 e smi.

\*\*\*\*\*

Altre eventuali dichiarazioni relative ai requisiti posseduti:

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

\*\*\*\*\*

*Dichiaro inoltre di avere ricevuto il documento contenente le informazioni sui rischi esistenti e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate nell 'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena, nonché su norme e comportamenti da attuare, e che i lavoratori coinvolti per nostro conto prima dell'avvio del contratto verranno informati e formati affinché ne diano piena applicazione.*

Il Responsabile Legale della Ditta

Data.....

.....