

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO NUOVA SEDE (Modulo N3)

Codice Organismo _____ Codice Sede _____

Denominazione
sede _____

Indirizzo _____

Cap _____

Comune _____

Prov. _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

PEC _____

Referente per la sede

DICHIARA

- che la sede è ad uso esclusivo. SI NO
- che per la sede sono disponibili locali di accoglienza. SI NO
- che per la sede è disponibile almeno un laboratorio di informatica attrezzato con collegamento Internet e almeno 1 PC ogni due allievi per un minimo di 10 PC, oppure:
 SI NO
- che la sede è dotata di attrezzature/strumenti inerenti l'attività nell'ambito spettacolo SI NO
- che per la sede è disponibile una biblioteca con area per lo studio/consultazione SI NO
- che la sede viene utilizzata per le attività formative nell'ambito dell'Obbligo Formativo SI NO
- che esistono possibilità di accesso a strutture sportive e/o ricreative pubbliche o private. SI NO
- che la sede è certificata UNI EN ISO 9001. SI NO
- Validità del Certificato dal _____ al _____
N.ro Certificato _____



I del medesimo DPR, nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, mi impegno a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR.445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, unita al presente modulo.

Data _____

Il Legale Rappresentante

Scheda: Requisiti di sicurezza e salute dei luoghi di lavoro

(compilare una scheda per ciascuna sede operativa)

Organismo

Codice Organismo _____

Denominazione Sede Operativa

Codice Sede _____

Il sottoscritto

in qualità di Datore di Lavoro

DICHIARA

<p>1. di aver provveduto ad effettuare la valutazione dei rischi per la sicurezza e la salute dei lavoratori, ai sensi all'art.17 (lettera a) del D.Lgs 81/08 per ogni sede operativa dichiarata</p>	<input type="checkbox"/>
<p>2. che il Servizio di Prevenzione e Protezione è così composto:</p> <p>2.1 Datore di Lavoro</p> <p>2.2 Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.)</p> <p style="text-align: right;">(nominato in data/...../.....)</p> <p>2.3 Addetto/i emergenza incendio</p> <p style="text-align: right;">(corso antincendio di nore, del/...../.....)</p> <p>2.4 Addetto/i primo soccorso</p> <p style="text-align: right;">(corso primo soccorso di n ore, del/...../.....)</p> <p>2.5 Rappresentante dei lavoratori per la Sicurezza (R.L.S.)</p> <p>2.6 Medico Competente (se previsto)</p>	
<p>3. di essere in regola con le denunce dei lavoratori effettuate all'INPS e all'INAIL</p>	<input type="checkbox"/>
<p>4. che i lavoratori sono stati da me informati e formati in ottemperanza degli art. 36 e 37 del D.Lgs. 81/08</p>	<input type="checkbox"/>

5. di aver effettuato le valutazioni necessarie nella scelta delle attrezzature	<input type="checkbox"/>
6. di rispettare tutte le norme di sicurezza previste dalla legislazione vigente	<input type="checkbox"/>
7. di essere in possesso del certificato di usabilità ad utilizzo appropriato dei locali rilasciato dal Comune	<input type="checkbox"/>
8. che per l'impianto elettrico della unità lavorativa è presente il certificato di conformità dell'installatore, in base al D.M. n° 37 del 22/01/2008	<input type="checkbox"/>
9. che l'impianto elettrico di messa a terra è regolarmente denunciato e sottoposto a regolare verifica periodica da parte della USL o da eventuali Organismi notificati	<input type="checkbox"/>
10. di avere redatto un piano di evacuazione da attuare in caso di incendio o comunque di emergenza, in ottemperanza all'art.5 del D.M. 10.03.1998, e di avere informato e formato il personale per l'attuazione di tale piano	<input type="checkbox"/>
11. di mantenere sempre efficienti tutti i dispositivi, presidi e attrezzature antincendio, annotando su apposito registro i controlli periodici	<input type="checkbox"/>
12. di adottare le necessarie misure di prevenzione e protezione della sicurezza e della salute dei lavoratori nei luoghi di lavoro	<input type="checkbox"/>

NOTA riferita ai punti da 13 a 20: barrare solo la casella delle formulazioni che interessano. Es. se sono presenti ascensori o montacarichi, la relativa formulazione è da dichiarare; oppure nel caso dell'impianto di protezione dalle scariche atmosferiche, della caldaia, del Certificato di prevenzione Incendi, è da dichiarare solo la formulazione rispondente

13. che, da certificazione di valutazione dell'impianto di protezione dalle scariche atmosferiche, la struttura dell'edificio risulta autoprotetta	<input type="checkbox"/>
14. che la struttura dell'edificio è dotata di propri dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche, regolarmente denunciati e sottoposti a regolare verifica periodica da parte della USL o da eventuali Organismi notificati	<input type="checkbox"/>
15. che ascensori e montacarichi (escluso montacarichi con portata inferiore a 25 kg.) sono regolarmente denunciati e sottoposti a regolare verifica periodica eseguita da USL oppure da Organismi autorizzati	<input type="checkbox"/>
16. che l'impianto di riscaldamento è alimentato da caldaia di potenzialità inferiore a 34,8 kW (30.000 Kcal/h)	<input type="checkbox"/>
17. che la centrale termica ha potenzialità compresa fra 34,8 kW (30.000 Kcal/h) e 116 kW (100.000 Kcal/h) ed è presente il libretto matricolare rilasciato dall'ISPESL	<input type="checkbox"/>



18. che la centrale termica ha potenzialità superiore a 116 kW (100.000 Kcal/h), pertanto: è presente il libretto matricolare rilasciato dall'ISPESL, è sottoposta a regolare verifica periodica da parte della USL, è presente il Certificato di Prevenzione Incendi	<input type="checkbox"/>
19. di essere in possesso del Certificato di Prevenzione Incendi valido in quanto l'attività, o l'edificio dove viene svolta l'attività, è soggetta alle verifiche da parte dei Vigili del Fuoco	<input type="checkbox"/>
20. di NON possedere il Certificato di Prevenzione Incendi in quanto l'attività, o l'edificio dove viene svolta l'attività, NON è soggetta alle verifiche da parte dei Vigili del Fuoco; sono comunque adottate tutte le necessarie misure organizzative e gestionali da attuare in caso di incendio (es. estintori, segnaletica di sicurezza relativa alle vie di esodo, illuminazione di emergenza efficiente, ecc.)	<input type="checkbox"/>

Le dichiarazioni rese ai fini della presente domanda sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e succ. mod. Consapevole delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo DPR, nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, mi impegno a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR.445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, unita al presente modulo.

Data _____

Il Datore di Lavoro
