

## DATI PER CONTRATTO RIVENDITE

### DATI FISCALI

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ C. fiscale \_\_\_\_\_

**Coordinate bancarie** Da compilare in caso di pagamento con RID

CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

IBAN

### DATI ATTIVITÀ

Tipo attività \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Orari di apertura e chiusura \_\_\_\_\_

Giorno di chiusura settimanale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del rivenditore/Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

#### Documenti da allegare:

1. Visura camerale aggiornata
2. Autodichiarazione antimafia (D.P.R. n. 445/2000) (vedi allegato)
3. Autodichiarazione valutazione rischi (art. 29 D. Lgs. 9 aprile 2008 n. 81) (vedi allegato)
4. Fotocopia Carta d'identità
5. Fotocopia Codice Fiscale

**AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA**  
**(art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e art. 5 comma 2 del DPR 252/1998)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di \_\_\_\_\_

Della:

Società \_\_\_\_\_

Ditta individuale \_\_\_\_\_

Circolo \_\_\_\_\_

con sede: \_\_\_\_\_

Con riferimento all'iscrizione all'Elenco di cui all'articolo 1, comma 533, della legge n.266/2005, come sostituito dall'articolo 1, comma 82, della legge 13 dicembre 2010, n 220 , e di cui al D.D. Aams Prot. n. 2011/31857/Giochi/Adi, Sezione \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,  
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e art. 5 comma 2 del DPR 252/1998

**DICHIARA ED ATTESTA**

che nei propri confronti non sussistono, alla data odierna, le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art.10 della legge 31 maggio 1965, n. 575.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e Data \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
**ai sensi dell'art. 29 c. 5 del D. Lgs. 81/2008**  
**e valida fino al 30/06/2012 ai sensi dell'art. 31 c. 6 D. Lgs. 81/2008**  
(fatto salve specifiche disposizioni legislative in materia)

**DECRETO LEGISLATIVO 9 aprile 2008 , n. 81**  
Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123,  
in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_  
con sede in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Luogo \_\_\_\_\_ P.IVA. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
esercitante l'attività di \_\_\_\_\_ Lavoratori addetti N° \_\_\_\_\_

**in qualità di datore di lavoro**

(così come definito dall'art. 2, comma 1, lettera b) del decreto legislativo 81/2008),

DICHIARA

- di aver effettuato la valutazione di tutti i rischi presenti nell'attività lavorativa svolta dalla Ditta, così come previsto all'art. 28 comma 1 del D.Lgs. 81/08 con le modalità previste dall'art. 29 dello stesso decreto; in particolare analizzando le attrezzature di lavoro, le eventuali sostanze o preparati chimici impiegati, nonché la sistemazione dei luoghi di lavoro;
- che la suddetta valutazione è stata estesa nei riguardi dei lavoratori eventualmente esposti a rischi particolari, tra cui anche quelli collegati allo stress lavoro-correlato, quelli riguardanti le lavoratrici in stato di gravidanza nonché quelli connessi alle differenze di genere, all'età, alla provenienza da altri Paesi;
- di aver esteso la valutazione anche ai rischi specifici previsti ai vari titoli del D.Lgs. 81/08 e con le modalità ivi indicate;
- di aver individuato le misure di prevenzione e di protezione finalizzate al miglioramento della sicurezza e della salute dei lavoratori e di aver fornito agli stessi lavoratori gli specifici dispositivi di protezione individuali necessari;
- di aver programmato le misure ritenute opportune per garantire il miglioramento nel tempo dei livelli di sicurezza;
- di rielaborare la valutazione dei rischi, in occasione di modifiche del processo produttivo o dell'organizzazione del lavoro significative ai fini della salute e della sicurezza dei lavoratori e comunque nei casi previsti all'art. 29 comma 3 del D.Lgs. 81/08.

A tal fine redige la presente autocertificazione ai sensi dell'art. 29 comma 5 del D.Lgs. 81/08 in quanto i lavoratori occupati nell'attività sono inferiori a 10 (con l'esclusione dei volontari).

Dichiara infine di aver provveduto alla nomina del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dai rischi e degli addetti alla squadra antincendio, di evacuazione e di primo soccorso in ottemperanza alle disposizioni previste rispettivamente all'art. 17 comma 1 lettera b) e all'art. 18 comma 1 lettera b) del D.Lgs. 81/08.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_