

AVVERTENZA

Nel presente file sono rappresentati gli elementi informativi richiesti dalla *procedura di compilazione online della perizia asseverata*.

Si precisa che ai fini del completamento e conferma della domanda dovrà essere utilizzato unicamente il file ottenuto da tale procedura. Il sistema informatico predisposto è in grado di controllare che il file scaricato dalla procedura non sia modificato prima della sottoscrizione (o anche dopo tale sottoscrizione) da parte del perito. Il superamento dei controlli di integrità consentirà di rendere disponibile la perizia asseverata sul repository di sistema.

Modulo B1.1_d**PERIZIA ASSEVERATA**

per i progetti di Investimento di cui all'Allegato 1.1 dell'Avviso pubblico ISI 2025
Intervento **d** "Riduzione del rischio da movimentazione manuale di persone"

Il sottoscritto:

Cognome e nome				
Indirizzo				
Località		CAP	Comune	Prov.
Comune di nascita			Data di nascita	
Codice Fiscale			Partita IVA	

regolarmente iscritto al seguente ordine/collegio professionale a cui sono riconducibili le specifiche competenze tecniche attinenti alla materia afferente al progetto presentato:

Ordine/collegio professionale		
Provincia di		al nr.
Tel.	e-mail	
PEC		
Con studio in		
Via/P.zza		al nr.

in esecuzione dell'incarico conferito dall'Impresa/Ente
redige perizia asseverata ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47 e 48 del d.p.r. n. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole delle sanzioni, anche penali, previste nel caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci dagli articoli 75 e 76 del d.p.r. cit.;

preso atto della richiesta effettuata all'Inail da parte del committente sopra generalizzato di domanda di finanziamento a valere sull'Avviso ISI 2025, per la realizzazione del progetto prevenzionale riguardante la Tipologia di intervento **d** di cui all'Allegato 1.1 del bando;

DICHIARA E ATTESTA QUANTO SEGUE

- la situazione ante operam è quella descritta nella sottostante sezione **A**
- l'intervento previsto in progetto, descritto nella sottostante sezione **B**, è volto al miglioramento delle condizioni di salute e sicurezza dei lavoratori dell'impresa/ente relativamente al fattore di rischio di cui alla Tipologia di intervento **d** confrontata con la situazione ante operam **A** descritta
- l'intervento non è già stato realizzato o in corso di realizzazione alla data di chiusura della procedura informatica per la compilazione della domanda ai sensi dell'articolo 13 dell'Avviso pubblico
- l'intervento, alla data di stesura della presente perizia asseverata:
 - non è stato ancora avviato
 - è stato avviato in data _____ ed è in corso di realizzazione
 - è stato avviato in data _____ ed è stato completato in data _____
- l'impresa non ha già adottato o mantenuto un sistema di gestione della salute e sicurezza o un modello organizzativo e gestionale, ancorché non certificato/asseverato, nei tre anni precedenti la data di chiusura della procedura informatica per la compilazione della domanda, ai sensi dell'articolo 7 dell'Avviso pubblico¹
- il progetto si articola nelle voci sinteticamente riportate nell'elenco di cui alla sottostante sezione **C** e che dette voci sono direttamente correlate alle finalità del contributo
- l'importo economico dell'intervento è congruo in quanto la determinazione dei costi è stata effettuata con riferimento alle quotazioni desunte da listini prezzi in vigore, indicate da listini prezzi informativi per materiali e opere compiute e/o stimata con riferimento ai prezzi di mercato correnti
- la valutazione dei costi è eseguita con riferimento alla realizzazione dell'intero intervento progettato e non del contributo richiesto, che copre tali costi nella percentuale prevista dall'Avviso pubblico
- l'immobile² nel quale verrà effettuato l'intervento, è identificato al NCEU al Foglio _____ Part. _____ Sub _____ e risulta regolarmente accatastrato con Cat _____ come da visura catastale aggiornata che si allega alla perizia
- il richiedente è:
 - proprietario dell'immobile
 - titolare di contratto (di locazione, comodato, ecc.)
- l'immobile¹ nel quale verrà effettuato l'intervento è conforme alle norme edilizie e urbanistiche vigenti e che l'intervento per il quale si richiede l'ammissione al finanziamento non è in contrasto con tali norme
- gli ambienti di lavoro relativi all'immobile² nel quale verrà effettuato l'intervento sono stati visionati dallo scrivente
- i dispositivi medici oggetto di eventuale sostituzione sono inseriti nel ciclo produttivo e in uso³

¹ Solo se nel Modulo A di domanda è stato richiesto l'intervento aggiuntivo della Sezione 3 bis dell'Allegato 1.1 all'Avviso pubblico.

² Le informazioni relative all'immobile sono necessarie quando pertinenti in funzione del progetto, come ad esempio in caso di utilizzo di dispositivi al suo interno o nelle sue pertinenze.

³ Solo qualora il progetto preveda la sostituzione di dispositivi medici.

- il tempo in giorni indicativamente previsto per la realizzazione del progetto dal momento della comunicazione Inail di ammissione al contributo, comprensivo del tempo occorrente per il rilascio delle eventuali autorizzazioni preventive e delle certificazioni finali (o documentazione equipollente) sarà non superiore a 365 gg.

A. SITUAZIONE ANTE OPERAM

A.1 Attività aziendale

(descrivere l'attività svolta dall'impresa/ente e le caratteristiche dei luoghi di lavoro)

.....

.....

.....

A.2 Operazioni sulle quali incide il progetto

(descrivere le attività e le mansioni specifiche interessate dal progetto e le caratteristiche dei beni eventualmente da sostituire)

.....

.....

.....

A.3 Valutazione del rischio

(descrivere la metodologia di valutazione del rischio)

.....

.....

.....

.....

Riportare il valore dell'indice di rischio iniziale valutato in conformità alle disposizioni del d.lgs.81/2008

Tale indice di rischio è riportato nelle pagine del DVR, o, nel caso di imprese non tenute alla redazione del DVR neanche nella forma prevista dalle procedure standardizzate, della relazione sottoscritta dal titolare dell'impresa in conformità all'art. 18 dell'Avviso pubblico

B. PROGETTO DA REALIZZARE

B.1 Descrizione del progetto

(descrivere le modifiche introdotte dal progetto rispetto alle fasi operative, alle mansioni specifiche interessate e alle caratteristiche dei luoghi di lavoro e compilare la scheda seguente)

.....

.....

.....

.....

Scheda Dati dei dispositivi medici e dei letti di degenza da acquistare	
teli ad alto scorrimento	☐
tavole di scorrimento	☐
assi in materiale rigido	☐
cinture ergonomiche	☐
carrozzine	☐
dischi girevoli	☐
ausili specifici per grandi obesi	☐
attrezzature idonee al sollevamento di persone	☐
letti di degenza	☐

Descrivere i dispositivi, i relativi accessori che consentono di spostare più facilmente la persona riducendo le sollecitazioni meccaniche per il rachide dell'operatore, nonché il loro utilizzo nelle attività dell'impresa/ente

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

B.2 Valutazione del rischio atteso

(descrivere il miglioramento atteso dopo l'intervento utilizzando la medesima metodologia adottata per la valutazione del rischio ante intervento)

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

Riportare il valore dell'indice di rischio atteso post intervento

B.3 Intervento aggiuntivo "Adozione di un sistema di gestione della salute e sicurezza sul lavoro certificato UNI EN ISO 45001:2023 da Organismi di certificazione accreditati per lo specifico settore presso Enti di accreditamento firmatari degli accordi di mutuo riconoscimento EA/MLA e/o IAF/MLA"

(compilare la scheda seguente solo se nel Modulo A di domanda è stato richiesto l'intervento aggiuntivo)

Macrosettore		
Campo di applicazione	Unità produttiva ☐	Intera azienda ☐
Organismo di certificazione		
Ente di accreditamento		
Società di consulenza		

C. QUANTIFICAZIONE ECONOMICA DETTAGLIATA DEL PROGETTO

DESCRIZIONE DELLA SPESA	Costo della voce, esclusa IVA (Euro)
A. SPESE DI PROGETTO	
A.1 Spese direttamente necessarie all'intervento ⁴	
1.	
2.	
3.	
Totale spese A.1	
A.2 Spese accessorie o strumentali ⁵	
1.	
2.	
3.	
Totale spese A.2	
TOTALE SPESE A	
B. SPESE TECNICHE E ASSIMILABILI⁶	
1.	
2.	
3.	
TOTALE SPESE B	
C. SPESE RELATIVE ALL'INTERVENTO AGGIUNTIVO	
1. Spese di consulenza	
2. Spese di certificazione	
TOTALE SPESE C	
TOTALE SPESE A+B+C	

⁴ Le spese direttamente necessarie all'intervento sono quelle di acquisto ed eventuale installazione dei dispositivi medici.

⁵ Le spese accessorie o strumentali sono quelle funzionali alla realizzazione del progetto e indispensabili per la sua completezza ma non direttamente riconducibili alla riduzione del rischio. Si rammenta che dette spese non devono essere prevalenti rispetto a quelle direttamente riconducibili alla riduzione del rischio.

⁶ Le spese tecniche e assimilabili sono le spese che, in funzione dello specifico progetto, si rendono necessarie per:

- la redazione della perizia asseverata;
- la produzione di progetti ed elaborati a firma di tecnici abilitati;
- la direzione lavori e il coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione;
- la produzione di ogni documentazione o certificazione, riguardante l'intervento, richiesta dalla normativa, quali certificazioni di prova, di regolare esecuzione o collaudo, di prevenzione incendi, acustiche, ecc. (che non siano a carico del fabbricante o di altro soggetto diverso dall'impresa);
- le denunce di messa in servizio di impianti;
- le relazioni e dichiarazioni asseverate ove richieste dalla normativa (su barriere architettoniche, classificazione degli ambienti con pericolo di esplosione, ecc.);
- la corresponsione di oneri previsti per il rilascio di autorizzazioni o nulla osta da parte di enti e amministrazioni preposte.

Il sottoscritto nella certezza di aver applicato al meglio le proprie capacità professionali nella redazione della presente perizia e consapevole delle sanzioni, anche penali, previste in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, ai sensi degli articoli 75 e 76 del d.p.r. 445/2000, conferma, sotto la propria personale responsabilità, l'autenticità, la veridicità e la certezza dei contenuti della presente perizia e dei suoi allegati.

La presente perizia, sottoscritta con firma digitale in corso di validità, si compone del documento principale e degli allegati di riferimento previsti dal bando⁷.

Luogo e data

Firma del professionista (⁸)

Gli allegati di riferimento alla perizia asseverata per la Tipologia di intervento **d** sono riportati nella tabella sottostante.

Documenti	Obbligatorio
Listini ⁹	Sì
Preventivi spese di progetto ¹⁰	Sì
Preventivi spese tecniche ¹¹	Sì
Visura catastale con planimetria ¹²	No
Altri allegati ¹³	No
Intervento aggiuntivo: preventivo delle spese di consulenza	Sì, solo se previsto
Intervento aggiuntivo: preventivo delle spese di certificazione	Sì, solo se previsto

⁷ NB - In assenza della documentazione richiesta l'impresa/ente potrebbe essere esclusa dalla possibilità di accedere al contributo.

⁸ La perizia non può essere sottoscritta dal titolare/legale rappresentante dell'impresa/ente, dall'amministratore della società, nonché dal socio, in caso di società di persone (es. S.s, S.n.c., S.a.s.) anche se è soggetto idoneo con competenze specifiche nella materia attinente al progetto presentato, regolarmente iscritto a collegi o ordini professionali.

⁹ Listini prezzi in vigore per ciascun dispositivo da acquistare, con evidenza di marca, modello ed eventuale allestimento. I listini devono essere datati e devono riportare timbro e firma del fabbricante o di soggetto appartenente alla catena ufficiale di vendita o, in alternativa, l'URL del sito internet da cui sono stati scaricati.

¹⁰ Preventivi analitici delle spese di progetto (spese direttamente necessarie all'intervento e spese accessorie e strumentali); nei preventivi le voci richieste devono essere identificate con il medesimo codice o denominazione utilizzati nel listino.

¹¹ Preventivi analitici delle spese tecniche e assimilabili, distinti per prestazione professionale.

¹² Se pertinente in funzione del progetto, come ad esempio in caso di utilizzo di dispositivi e letti di degenza all'interno di un edificio o nelle sue pertinenze (v. nota 1).

¹³ Ad esempio documentazione fotografica dello stato ante operam, documentazione attestante la proprietà degli eventuali letti di degenza da sostituire, brochure, manuali, ecc.