

Modulo H

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a		
nato/a a	Prov.	il
C.F.		
residente in		
via/piazza		n.
CAP	Prov.	in qualità di
Legale rappresentante dell'impresa		
C.F.	P.IVA	
con sede legale in		
via/piazza		n.

per l'intervento aggiuntivo **Adozione di sistemi di prevenzione e protezione basati sull'utilizzo di DPI intelligenti** di cui all'Avviso pubblico ISI 2025 Allegato 2

DICHIARA CHE:

- il sistema di prevenzione e protezione basato sull'utilizzo di DPI intelligenti è relativo ai seguenti rischi presenti nell'ambiente di lavoro:

Rischio	Tipo di DPI intelligente	Parametro rilevato

- ha valutato eventuali rischi aggiuntivi, per la salute e la sicurezza dei lavoratori, introdotti dai sensori di cui sono dotati i DPI intelligenti;
- ha verificato l'idoneità dei DPI intelligenti in relazione alle condizioni dell'ambiente in cui saranno utilizzati;
- ha provveduto, ai sensi dell'art. 4 comma 1) della L.300/1970 e della normativa in materia di *privacy* (regolamento UE 2016/679), prima della loro messa in esercizio e ai fini della rendicontazione dell'intervento aggiuntivo in esame:
 - ☐ a stipulare un accordo collettivo con la rappresentanza sindacale unitaria o con le rappresentanze sindacali aziendali;

- ☐ a ricevere autorizzazione dell'Ispettorato nazionale del lavoro, in mancanza del precedente accordo.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali stabilite in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, ai sensi dell'art. 76 del d.p.r. 445/2000 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato d.p.r., dichiara che tutto quanto contenuto nel presente modulo e nei suoi allegati è corrispondente al vero.

Ai sensi dell'art. 38 del d.p.r. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è valida se accompagnata dalla copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Data _____

Firma _____