

## Modulo B2\_b

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445)

Fac-simile per i Progetti per l'adozione di modelli organizzativi e di responsabilità sociale di cui all'Allegato 2 dell'Avviso pubblico ISI 2017  
Intervento **b** "Adozione di un sistema di gestione della salute e sicurezza sul lavoro di settore previsto da accordi Inail-Parti sociali"

Il sottoscritto:

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

in qualità di legale rappresentante o titolare dell'impresa

<b>Denominazione o ragione sociale</b>			
<b>Indirizzo sede legale</b>			
<b>Comune</b>	<b>Prov.</b>	<b>CAP</b>	
<b>Codice fiscale</b>	<b>Partita IVA</b>		

per il progetto volto al miglioramento delle condizioni di salute e sicurezza dei lavoratori finalizzato a ottenere il contributo Inail alle imprese di cui all'Avviso pubblico ISI 2017 Allegato 2 per la Tipologia di intervento **b**

#### ATTESTA CHE:

- l'intervento previsto è volto all'adozione di un sistema di gestione della salute e sicurezza sul lavoro secondo una delle seguenti linee di indirizzo previste nell'ambito degli Accordi INAIL – parti sociali:
  - SGSL-AR: Per l'implementazione dei Sistemi di Gestione per la Salute e la Sicurezza nelle Imprese a Rete"
  - SGSL-MPI: Per l'implementazione di Sistemi di Gestione per la Salute e la Sicurezza sul lavoro nelle Micro e Piccole imprese
  - SGI-AE: Sistema di Gestione Integrato Salute, Sicurezza, Ambiente Aziende Energia

- SGSL-AA: Sistema di Gestione Salute e Sicurezza Aziende Aeronautiche ad Ala Fissa
- SGSL-R: Sistema di Gestione della Salute e della Sicurezza dei Lavoratori per le Aziende dei Servizi Ambientali Territoriali
- Sistema di Gestione della Salute e Sicurezza per i lavori in appalto nella Cantieristica Navale
- SGSL-GP: Sistema di Gestione della Salute e Sicurezza dei lavoratori per le Aziende del settore Gomma Plastica
- SGSL-GATEF (gas, acqua, teleriscaldamento, elettricità, servizi funerari): Per l'implementazione dei Sistemi di Gestione per la Salute e la Sicurezza nelle Aziende di servizi pubblici locali che operano nei settori Energia Elettrica, Gas, Acqua
- Per l'applicazione di un Sistema di Gestione della Salute e Sicurezza sul lavoro per l'Industria chimica
- SGSL-AS Sistema di Gestione della Salute e Sicurezza sul Lavoro nelle Aziende Sanitarie pubbliche della Regione Lazio
- SGSL-CP Sistema di gestione della salute e della sicurezza dei lavoratori per le aziende di produzione del calcestruzzo preconfezionato
- l'intervento in oggetto non è già stato realizzato o in corso di realizzazione alla data del 31 maggio 2018
- la società a cui l'impresa intende rivolgersi per la consulenza nell'implementazione del sistema di gestione della salute e sicurezza è .....
- l'importo economico dell'intervento è stato calcolato con riferimento alle tabelle A e B dell'allegato 2 dell'Avviso Pubblico con un numero di dipendenti pari a ..... e il macrosettore è .....
- 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) elencate nell'allegato 2 sarà di giorni \_\_\_\_\_ e comunque non superiore a 365 gg

Allega il preventivo per le attività di consulenza

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni 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 \_\_\_\_\_