

 <p>Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Fatebenefratelli Sacco</p>	<p>MODULO S.C. SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE (art. 26 D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.) DICHIARAZIONE DI ESCLUSIONE</p>	<p>IDR_ASST_SSL_09 Rif. IDP_ASST_SSL_06 Rev. 00 del 17/03/2025 Pag. 1 / 1</p>
--	---	---

OPERATORE ECONOMICO	
OGGETTO DEL CONTRATTO	
DURATA DEL CONTRATTO	Dal _____ al _____ Provvedimento n._____ del _____
TIPOLOGIA DEL CONTRATTO	<input type="checkbox"/> servizi di natura intellettuale, <input type="checkbox"/> mere forniture di materiali o attrezzature, <input type="checkbox"/> lavori o servizi la cui durata non sia superiore ai cinque uomini/giorno (N.B. uomini-giorno si intende l'entità presunta dei lavori, servizi e forniture rappresentata dalla somma delle giornate di lavoro necessarie all'effettuazione dei lavori, servizi o forniture considerata con riferimento all'arco temporale di un anno dall'inizio dei lavori), sempre che essi non comportino rischi derivanti dalla presenza di agenti cancerogeni, biologici, atmosfere esplosive o dalla presenza dei rischi particolari di cui all'allegato XI.

Il sottoscritto Responsabile Unico del Procedimento (RUP) Dr./Dr.ssa _____ non darà seguito, ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i., alla effettuazione del DUVRI in quanto:

DICHIARA
(scegliere le motivazioni sotto elencate)

- che non sono superati i 5 uomini – giorno per lo svolgimento della prestazione oggetto del contratto;
- che il servizio in oggetto è una mera fornitura di materiali o attrezzature;
- che il servizio è di natura intellettuale;

INOLTRE, DICHIARA

1. che nelle aree di lavoro oggetto della prestazione non sono presenti rischi particolari come da allegato XI del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.;
2. che non sono presenti interferenze con altri operatori economici nell'area di lavoro oggetto della prestazione.

Data:

Presa visione
Operatore Economico

Il RUP
ASST Fatebenefratelli Sacco
(firma)