

 <p>UniSR Università Vita-Salute San Raffaele</p>	<p>RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL SUB- APPALTO</p>	<p>MO 14-11 SPP REV. 00 del 09/09/2021 PO 14 Pag. 1 di 1</p>
---	---	---

Richiesta di autorizzazione al sub appalto

Spett.le
UniSR

Con la presente la Società/Ditta _____, in qualità di Appaltatore di Università Vita-Salute san Raffaele, inoltra richiesta di autorizzazione al subappalto per l'attività di (inserire attività che verrà data in subappalto) _____

Si indica quale esecutore delle attività suindicate la Società sub-appaltatrice (inserire la ragione sociale) _____ di cui l'Appaltatore dichiara di aver valutato, con riscontro positivo, l'idoneità' tecnico professionale in relazione ai lavori da eseguire.

L'Appaltatore dichiara di assumersi esclusiva responsabilità in relazione alla qualità della prestazione della Società affidataria dei lavori e del rispetto delle normative vigenti in materia di tutela della salute e sicurezza sul lavoro.

L'Appaltatore, altresì, dichiara inoltre di aver provveduto a trasferire alla Società subappaltatrice:

- le informazioni relative alla prestazione da eseguirsi;
- dettagliate informazioni sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui sono destinati ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione alle attività di UniSR, anche in relazione alla gestione delle emergenze;
- informazioni sui rischi indotti negli ambienti di lavoro dalle proprie attività di Appaltatore;
- specifiche istruzioni sulla documentazione da produrre alla società committente in tema di sicurezza sul lavoro.

Data, Luogo: _____

Timbro e Firma del legale rappresentante Appaltatore

Timbro e Firma del legale rappresentante sub-appaltatore

Visto RSPP UniSR

Autorizzazione dell'Consigliere Delegato
