

	<h2>Elenco Servizi Sicurezza</h2>	<p>N. _____</p> <p>Pag. 1 di 2</p>
---	-----------------------------------	------------------------------------

CENTRO ASSISTENZA TECNICA SOCIETÀ' CONSORTILE A R.L.
 "CAT CONFCOMMERCIO PMI"
F O G G I A

CLIENTE : -----

SERVIZI STANDARD

- a. Assunzione del servizio di prevenzione e protezione con composizione multidisciplinare.
- b. Designazione del responsabile per la sicurezza aziendale;
- c. Designazione del Medico competente con compiti di sorveglianza sanitaria e visite mediche periodiche per giudizio di idoneità alla mansione specifica, escluso esami tecnici e strumentali e visite specialistiche;
- d. Individuazione dei fattori di rischi;
- e. Valutazione dei rischi e individuazione delle misure per la sicurezza e la salubrità dell'ambiente di lavoro, sulla base delle notizie fornite dalla ditta circa la organizzazione aziendale;
- f. Elaborazione, per quanto di competenza, delle misure preventive e protettive previste dalla normativa vigente;
- g. Elaborazione delle procedure di sicurezza per le varie attività aziendali (Piano di Sicurezza per le varie mansioni aziendali);
- h. Elaborazione delle procedure di emergenza (Piano di emergenza interno);
- i. Redazione del documento previsto dall'art. 28 comma 1 e 2 della legge 81/2008 e art.29 comma 5 della legge 81/2008
- j. Informazione e formazione dei lavoratori;
- k. Formazione del rappresentante della sicurezza (da eleggere entro il 15/03/2009);
- l. Riunione periodica per l'esame del documento di valutazione dei rischi, delle misure di prevenzione e protezione adottate, dei dispositivi di protezione utilizzati (D.P.I.), nonché dei relativi programmi di attuazione;
- m. Rapporti con servizi pubblici competenti in materia di pronto soccorso, lotta antincendio e gestione dell'emergenza;
- n. Rapporti con il rappresentante per la sicurezza;
- o. Rapporti con gli enti pubblici deputati al controllo (AUSL, VV.FF., Ispettorato del Lavoro, ecc.)
- p. Analisi della rispondenza a norma dei presidi antincendio delle vie di fuga dai presidi di pronto soccorso;
- q. Creazione del servizio interno per l'emergenza;
- r. Informazione e Formazione per addetti antincendio in attività a Rischio Medio DM 10/03/98 con rilascio del relativo attestato riconosciuto dagli enti preposti al controllo;
- r.l Il servizio di cui al punto precedente esclude la formazione obbligatoria per attività a rischio di incendio elevato, secondo quanto previsto nell'allegato IX all'art. 7 del D.M. 10/03/98, nonché il conseguimento dell'idoneità tecnica, comprovata da apposita attestazione, da acquisire secondo le procedure dell'art. 3 della legge 28 Novembre 1996 n. 609, per le attività evidenziate nell'allegato X all'art. 6 del D.M. 10/03/98;
- s. Valutazione dei luoghi di lavoro ed eventuali prescrizioni per il loro adeguamento alla normativa vigente;
- t. Valutazione della movimentazione manuale dei carichi ed eventuali prescrizioni delle misure di sicurezza e sorveglianza sanitaria da attuare;
- u. Valutazione dei rischi derivanti dall'uso di attrezzature munite di videoterminali e prescrizione delle misure di sicurezza e sorveglianza sanitaria da attuare;

	<h2>Elenco Servizi Sicurezza</h2>	N. _____ Pag. 2 di 2
---	-----------------------------------	-----------------------------

- v Formazione del datore di lavoro o del preposto con rilascio del relativo attestato;
 w Assicurazione.

- x. Valutazione dei rischi derivanti dall'esposizione ad agenti chimici D. Lgs. N° 25/2002;
 y. Valutazione dell'esposizione al Rischio Rumore dei lavoratori ai sensi del D. Lgs. 195/2006, già D. Lgs. 277/91) effettuata a mezzo di rilievi fonometrici con relativa relazione tecnica o autocertificazione;
 z. Valutazione dei livelli di vibrazioni meccaniche a cui i lavoratori sono esposti (D. Lgs. 19 Agosto 2005 n° 187 art. 4, comma 1) con relativa relazione.

Note Il prezzo per i servizi contrassegnati nel presente elenco, è determinato in € ----- più IVA, per il primo anno contrattuale per un totale di €----- per il secondo anno da concordare in base alle visite mediche da effettuare. La stipula del contratto, entrerà in vigore dal trentesimo giorno successivo alla data di stipula

Data -----

Firma (RSI)
 Luca Compagnone

Rif. Sicurezza sui Luoghi di Lavoro
Geom. Luca Compagnone
Tel. 0881.560329 - 332
e-mail: l.compagnone@confcommerciofoggia.it

	Proposta di Contratto Sicurezza Sui Luoghi di Lavoro	N. _____
		Pag.1 di 2

**CENTRO ASSISTENZA TECNICA
 SOCIETÀ CONSORTILE A R.L.
 "CAT CONFCOMMERCIO PMI"
 V.LE MANFREDI, 16
 71100 FOGGIA**

DITTA _____ _____ SEDE _____ VIA _____ PARTITA IVA _____ COD. FISCALE _____ settore di attività _____ unità operative _____	DATI RELATIVI AL TITOLARE O RAPPRESENTANTE LEGALE _____ _____ _____
--	---

**OGGETTO: PROPOSTA DI CONTRATTO DI ASSISTENZA TECNICA PER I COMPITI DI PREVENZIONE
 PROTEZIONE DEI RISCHI SICUREZZA E SALUTE SUI LUOGHI DI LAVORO.**

Il sottoscritto _____ titolare/legale rappresentante della ditta _____
 _____ affida al CENTRO ASSISTENZA TECNICA SOCIETÀ CONSORTILE A R.L. di seguito
 denominato "CAT CONFCOMMERCIO PMI" Foggia l'incarico di Assistenza Tecnica per il servizio di prevenzione e
 protezione dai rischi professionali e di tutela della salute dei lavoratori sul luogo di lavoro.

1) ADEMPIMENTI

Il sottoscritto si impegna a fornire, tempestivamente: tutte le modifiche che intervengono in azienda e che
 possono incidere sulla situazione aziendale in materia di sicurezza, (acquisti di nuove attrezzature, modifiche
 strutturali, sostituzione di macchine, arredi e attrezzature, le sostanze e preparati chimici utilizzati, assunzioni e
 licenziamenti dipendenti, partecipazione di soci all'attività ecc.); le notizie necessarie per lo svolgimento del
 servizio di prevenzione e protezione dei rischi, nonché il miglioramento della sicurezza della salute dei
 lavoratori sul luogo di lavoro; ad osservare tutte le indicazioni comunicate dal "CAT CONFCOMMERCIO PMI" FOGGIA
 e previste dalla normativa in materia. La ditta riconosce che qualora non provvede a comunicare le notizie
 necessarie o non ottempera tempestivamente alle indicazioni ed alle misure indicate dal "CAT
 CONFCOMMERCIO PMI" FOGGIA, tutte le conseguenze e le penalità saranno completamente a suo carico ed il
 "CAT CONFCOMMERCIO PMI" FOGGIA stesso è sollevato da responsabilità di qualsiasi natura nei confronti di
 chiunque.

2) DURATA

Il sottoscritto accetta che il presente contratto per il triennio 2008 - 2010 è efficace dal trentesimo giorno
 successivo alla data di stipula fino al 31/12/ 2010 . Alla scadenza del periodo sopra indicato, il contratto si
 intenderà rinnovato di anno in anno, salvo disdetta da comunicarsi, da una delle parti all'altra, mediante
 raccomandata con avviso di ricevimento, almeno tre mesi prima della scadenza originaria o prorogata.
 In caso di disdetta, le parti provvederanno ad adempiere gli obblighi del presente contratto sino alla
 conclusione degli adempimenti in corso.

3) CORRISPETTIVO

Il sottoscritto accetta e conviene di pagare per l'intero servizio al "CAT CONFCOMMERCIO PMI" FOGGIA i
 corrispettivi per servizi forniti in base al successivo punto 7 e 8 del presente contratto.

4) RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto accetta che fino alla scadenza del contratto non può incaricare terzi per l'espletamento
 dell'Assistenza Tecnica affidata. Qualora si dimostrasse inadempiente per quanto sopra e non consentisse al
 "CAT CONFCOMMERCIO PMI" FOGGIA di procedere all'Assistenza Tecnica al "CAT CONFCOMMERCIO PMI" FOGGIA
 dovrà pagare, a titolo di penale, un importo corrispondente al corrispettivo annuo precedente, fino alla
 scadenza contrattuale.

5) CONDIZIONI E SERVIZI

Le condizioni, pattuizioni ed i termini del presente contratto prevarranno su qualsiasi condizione, pattuizione o
 termine difforme eventualmente contenuti in atto scritto, intercorso tra le parti. Il presente contratto costituisce
 la manifestazione integrale di tutti gli accordi intervenuti tra il sottoscritto e il "CAT CONFCOMMERCIO PMI" FOGGIA

	Proposta di Contratto Sicurezza Sui Luoghi di Lavoro	N. _____ Pag.2di 2
---	---	---------------------------

per quanto riguarda le prestazioni richieste che consistono:

nomina del Responsabile del Servizio di Sicurezza di un dipendente del "CAT CONFCOMMERCIO PMI" FOGGIA; supporto tecnico continuativo; nomina del medico competente; sorveglianza sanitaria; visite mediche previste (escluso visite ed esami specialistici che predisposte, se necessarie dal medico competente, saranno a totale carico dell'azienda, sono escluse altresì le visite mediche preassuntive per gli apprendisti); assistenza nel corso della riunione annuale del Servizio di Sicurezza; assistenza nel corso della riunione annuale con i dipendenti; formazione dei dipendenti nuovi assunti, assistenza per l'aggiornamento del documento di valutazione dei rischi, del piano di sicurezza aziendale per le mansioni aziendali, del piano di emergenza interno, in base alle notizie fornite dalla ditta ad ogni cambiamento aziendale.

Il servizio non comprende:

i rilievi metrici e/o le relative restituzioni grafiche, l'eventuale progettazione esecutiva delle opere di adeguamento necessarie, la realizzazione delle opere stesse, eventuale redazione, progettazione e richiesta di certificazioni obbligatorie, i compensi accessori. La definitiva e comprovata cessazione dell'attività svolta dal "CAT CONFCOMMERCIO PMI" FOGGIA fino all'atto della cessazione, indipendentemente dalle modalità di pagamento previste.

Qualsiasi modifica delle condizioni e del termine necessita della forma scritta a pena di nullità.

6) **COMPETENZA**

Per qualsiasi controversia sarà esclusivamente competente il Foro di Foggia.

7) **TARIFFE**

La tariffa stabilita per i servizi concordati per il periodo 2008 -2010 è determinata di comune accordo in

€ _____, ____ (_____) più IVA per ogni anno contrattuale

8) **MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Il pagamento di € _____, ____ (_____) più IVA, per un totale di € _____, ____ (_____) sarà effettuato in n°..... rate di € _____, ____ (_____), comprensive di IVA, tramite bonifico bancario presso la Banca Popolare di Milano filiale di Foggia Cod. IBAN IT.05T0558415700000000010597, con valuta rispettivamente al ____/____, ____/____, ____/____ di ogni anno contrattuale.

_____ li, _____

FIRMA (RSI)

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.1341 del C.C. il sottoscritto approva espressamente tutte le clausole e disposizioni dei punti 2,3,4,5,6,7, 8.

_____ li, _____

PER ACCETTAZIONE
TIMBRO E FIRMA
(Cognome e Nome)

FIRMA DI CHI RACCOGLIE IL CONTRATTO
(UZO)

Allegato : Elenco Servizi