



Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ della Ditta sopra indicata

**CHIEDE**

la riduzione del tasso medio di tariffa prevista dall'articolo 20 delle Modalità per l'applicazione delle Tariffe dei premi approvate con decreto ministeriale 12 dicembre 2000.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art.26 della Legge 4 gennaio 1968, n.15, e dell'art.11 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n.403, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che la riduzione sarà annullata nel caso in cui il provvedimento sia stato adottato sulla base di dichiarazioni non veritiere

**DICHIARA**

che nei luoghi di lavoro di cui alla presente domanda sono rispettate tutte le norme vigenti in materia di prevenzione infortuni e di igiene del lavoro ed in particolare che:

<input type="checkbox"/>	il documento di valutazione dei rischi è stato redatto in conformità alla normativa vigente
<input type="checkbox"/>	il documento di valutazione del carico d'incendio è stato redatto in conformità alla normativa vigente
<input type="checkbox"/>	sono stati attuati tutti gli adempimenti relativi alla normativa sul controllo dei pericoli di incidenti rilevanti connessi con determinate sostanze pericolose
<input type="checkbox"/>	la politica di prevenzione degli incidenti rilevanti è stata definita ed è stato messo in atto il Sistema di Gestione della Sicurezza in conformità alla normativa vigente
<input type="checkbox"/>	è stata effettuata la classificazione dei luoghi pericolosi per ciò che concerne le costruzioni elettriche in atmosfere esplosive in presenza di gas
<input type="checkbox"/>	all'ingresso dello stabilimento è disponibile un'informazione grafico-visiva sulla sicurezza
<input type="checkbox"/>	gli impianti elettrici sono dotati di dichiarazione di conformità
<input type="checkbox"/>	le macchine e le attrezzature sono conformi alla normativa vigente
<input type="checkbox"/>	la segnaletica di sicurezza è regolarmente affissa
<input type="checkbox"/>	i lavoratori sono sottoposti ai previsti accertamenti sanitari preventivi e periodici
<input type="checkbox"/>	i lavoratori sono dotati di tutti i necessari dispositivi di protezione individuale
<input type="checkbox"/>	l'azienda ha provveduto ad una specifica formazione dei lavoratori, degli addetti alle emergenze, del responsabile del servizio prevenzione e protezione, dei dirigenti e dei preposti
<input type="checkbox"/>	l'azienda ha definito un piano di emergenza ed evacuazione dei lavoratori

**Data** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**Tutela dei dati** – Si informa, ai sensi dell'art.10 della legge 31/12/1996 n.675 che i dati di cui alla presente richiesta saranno trattati dall'Istituto per finalità statistiche, per l'invio di materiale informativo ovvero per adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art.13, comma 1, della citata legge scrivendo a: INAIL, Piazzale G. Pastore n.6, 00144 Roma.