

AZIENDA SPECIALE SILVOPASTORALE

Via Nuova del Carmine, 6
94018 Troina (EN)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO PER L'AFFIDAMENTO DI LAVORI E FORNITURE O SERVIZI A TRATTATIVA
PRIVATA O IN ECONOMIA DELL'AZIENDA SPECIALE SILVOPASTORALE DEL COMUNE
DI TROINA (EN)**

RISERVATO ALL'AZIENDA SILVOPASTORALE

Protocollo n. _____ **del** _____

N. Attribuito _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
il _____ in qualità di _____ della **ditta/impresa**
_____ con sede legale
in _____ prov. _____ CAP _____
via _____ n. _____ partita IVA _____
C.F. _____ Tel. _____ Fax _____
e-mail _____
PEC _____

DICHIARA

di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le norme dell'Azienda che disciplinano la costituzione e la tenuta dell'albo delle imprese da utilizzare per l'affidamento di lavori e forniture o servizi a trattativa privata o in economia;

CHIEDE

l'iscrizione della suddetta impresa all'Albo delle imprese di fiducia dall'Azienda Silvopastorale del Comune di Troina, costituito ai sensi del Regolamento Approvato con delibera C.d.A. n. 6 del 18/02/2011 per l'affidamento a mezzo di trattativa privata, preceduta o meno da gara ufficiosa e mediante cottimo fiduciario, per l'affidamento di beni, servizi, incarichi e lavori, per le seguenti categorie e/o sottocategorie merceologiche:

(indicare il codice di ogni singola categoria merceologica ricavandoli dagli appositi elenchi allegati al Disciplinare ed il settore specifico)

Sezione _____ Categoria n. _____ Settore Specifico . _____

Sezione _____ Categoria n. _____ Settore Specifico . _____

Sezione _____ Categoria n. _____ Settore Specifico . _____

Sezione _____ Categoria n. _____ Settore Specifico . _____

Sezione _____ Categoria n. _____ Settore Specifico . _____

A tale scopo,

DICHIARA

consapevole della responsabilità penale cui potrà andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento,

1. La Ditta è così esattamente denominata: _____

- Lavoratore autonomo ☐ - Impresa ☐ - Artigiano ☐ - Piccola Impresa ☐ -

(fare una x sull'ipotesi che ricorre)

C.C.N.L. applicato _____ (specificare)

- Edile industria ☐ - Edile piccola media industria ☐ - Edile Coop. ☐ - Edile Artigian. ☐

(fare una x sull'ipotesi che ricorre)

Sede operativa (se diversa da sede legale) _____

2. Dati anagrafici del/i legale/i rappresentante/i nonché poteri loro conferiti (in particolare per le società in nome collettivo dovranno risultare tutti i soci, per le società in accomandita semplice i soci accomandatari, per le altre società tutti i componenti del Consiglio di Amministrazione, muniti di rappresentanza)

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

3. Dichiarazione circa l'organico

Numero medio annuo dei dipendenti in servizio negli ultimi tre anni:

Anno _____ n° _____

Anno _____ n° _____

Anno _____ n° _____

4. Posizione Previdenziale INPS o altro Ente previdenziale:

Matricola Azienda _____ sede competente _____

Posizione individuale _____

5. Posizione Assicurativa INAIL

Codice ditta _____ sede competente _____

Posizione ass. territoriale _____

6. Posizione Assicurativa EDILE (solo per imprese Edili)

Codice impresa _____ codice cassa _____

7. Posizione Assicurativa (solo per lavoratori autonomi)

Ente Assicuratore _____ n. polizza _____

8. Dichiarazione circa l'eventuale Certificazione di Qualità

UNI EN ISO 9001 (' 94) Oggetto: _____

UNI EN ISO 9002 (' 94) Oggetto: _____

UNI EN ISO 9003 (' 94) Oggetto: _____

UNI EN ISO 14001 (' 96) e/o successive versioni; Oggetto: _____

Altre _____

9. La Ditta risulta iscritta nelle Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di _____ con oggetto sociale corrispondente alla/e categorie e/o sottocategorie dichiarate con i seguenti dati:

Numero di iscrizione alla C.C.I.A.A. _____ data di iscrizione _____

Numero REA _____ (allego certificato di iscrizione di data non antecedente 6 mesi);

10. (solo per le imprese di autoriparazione)

la ditta è anche iscritta nel registro delle imprese esercenti attività di riparazione presso la C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ dal _____;

11. (solo per le imprese di pulizia, disinfezione, derattizzazione, sanificazione)

la ditta è anche iscritta nell'albo/registro delle imprese esercenti attività di pulizia presso C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ dal _____;

12. (solo per le imprese di smaltimento rifiuti)

la ditta è iscritta all'albo delle imprese che effettuano la gestione dei rifiuti presso la C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ dal _____;

categoria/e _____ classe _____,
autorizzazione ai sensi del D.Lgs. 22/97 n. _____;

13. di aver preso visione degli articoli della "DISCIPLINA PER LA COSTITUZIONE E LA TENUTA DELL'ALBO DELLE IMPRESE DA UTILIZZARE PER L'AFFIDAMENTO DI LAVORI E FORNITURE O SERVIZI A TRATTATIVA PRIVATA O IN ECONOMIA" accettando tutte, nessuna esclusa, le prescrizioni ivi contenute, nonché le conseguenze previste per il mancato loro adempimento;

14. che nei propri confronti non sussistono situazioni di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 (codice dei contratti pubblici);

15. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana;

16. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana;

17. di autorizzare l'Amministrazione Comunale al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (testo unico sulla privacy);

18. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro sui disabili di cui alla L. n. 12.03.1999 n. 68. Con tale dichiarazione deve essere attestata da parte del legale rappresentante l'ottemperanza agli obblighi di assunzione (circolare n. 10 del 2003 del Ministero del Lavoro);

ovvero:

l'impresa non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (barrare la parte interessata) :

☐ avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a 15

☐ pur avendo alle dipendenze un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35 non ha effettuato alcuna assunzione dopo il 18.01.2000 (circolari n. 4/2000, n. 41/2000 e n. 79 del Ministero del Lavoro);

19. di non essere assoggettato alla disciplina dell'emersione progressiva di cui all'art. 1bis comma 14 della legge 18.10.2001 n. 383, sostituito dall'art. 1 della legge 22.1.2002 n. 266;

in alternativa (cancellare la parte che non interessa)

di essere assoggettato alla disciplina dell'emersione progressiva, di cui alle norme sopra citate, ma che il periodo di emersione si è concluso il _____ ai sensi del D.L. n. 210/2002.

20. Di aver ottemperato a tutti gli adempimenti previsti in qualità di datore di lavoro ai sensi del D.Lgs. 81/2008 (Testo unico sicurezza sul lavoro) ed in particolare alla nomina del Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione, del Responsabile/i dei lavoratori per la sicurezza, alla nomina del medico competente (se soggetto), alla redazione /aggiornamento della Relazione di Valutazione dei Rischi oppure alla autocertificazione dei rischi stessi, alla dotazione dei propri dipendenti dei DPI di volta in volta necessari e di quant'altro garantisca per i lavoratori il rispetto delle norme in merito a sicurezza e salute.

21. ☐ di non trovarsi in rapporti di parentela o affinità entro il quarto grado con i rappresentanti di altre imprese iscritte all'Albo o partecipazioni che consentano il controllo in altre imprese iscritte all'Albo;
ovvero:

☐ di trovarsi in rapporti di parentela o affinità entro il quarto grado o partecipazioni che consentano il controllo in altre imprese con i seguenti rappresentanti di altre imprese iscritte all'Albo:

22. *(solo per prestatori di manutenzioni)*

☐ di essere in possesso di attestazione SOA, in relazione alle seguenti categorie e classifiche di lavori:

ovvero:

☐ di non essere in possesso di attestazione SOA.

Il sottoscritto/a _____ nella sua qualità di _____ dell'impresa/ditta sopraindicata, **DICHIARA** ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 che le dichiarazioni precedentemente riportate corrispondono a verità.

Data _____

(Timbro della ditta e firma del legale rappresentante)

Allegati alla presente domanda:

1. fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità.
2. fotocopia del Certificato di Iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura
3. fotocopia dell'eventuale attestazione SOA
4. Curriculum professionale *(solo per la sezione C)*