

**DICHIARAZIONE DELL'IMPRESA AFFIDATARIA/ESECUTRICE DI LAVORI
AL FINE DELL'ACQUISIZIONE D'UFFICIO DEL D.U.R.C. E VERIFICHE ANTIMAFIA**
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, N. 445

SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN OGNI SUO CAMPO

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ CAP _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____ residente a _____

CAP _____ Prov. _____ Via _____ N. _____ Tel./Cell _____

nella sua veste di: TITOLARE LEGALE RAPPRESENTANTE

dell'impresa affidataria/esecutrice sotto indicata

Denominazione: _____

Codice Fiscale / P. IVA _____

con sede legale a _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

e-mail _____ PEC _____

la sede operativa coincide con la sede legale

la sede operativa non coincide con la sede legale :

Località _____ Via _____ n. _____ CAP _____ Prov. _____

In riferimento all'intervento di:

<input type="checkbox"/> CIL	Codice telematico _____
<input type="checkbox"/> S.C.I.A.	n° _____ del _____
<input type="checkbox"/> S.C.I.A. telecomunicazioni	n° _____ del _____
<input type="checkbox"/> P.A.S	n° _____ del _____
<input type="checkbox"/> Permesso di costruire	n° _____ del _____
<input type="checkbox"/> Autorizzazione Unica Prov.le	n° _____ del _____
<input type="checkbox"/> Autorizzazione Unica Telefonia	n° _____ del _____

Intestato a : Cognome _____ Nome _____

immobile oggetto dell'intervento: Via _____ Località _____

DICHIARA per i lavori privati in edilizia, al fine dell'acquisizione d'ufficio del D.U.R.C.

• che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria e Artigianato di _____ n. REA _____

• che l'impresa è iscritta/assicurata con i seguenti enti previdenziali:

INAIL - sede _____
Codice ditta _____ n° di Posizioni Assicurative Territoriali _____

INPS - sede _____
n° di matricola azienda (composto da 10 numeri) _____
posizione contributiva titolare/soci: (codice alfanumerico) _____

Cassa Edile (1) sede _____
codice impresa _____ codice Cassa (codice alfanumerico) _____

• che il tipo di ditta:

Datore di lavoro;

- Lavoratore autonomo arte e professione;
- Gestione separata - Committente/Associante;
- Gestione separata - Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione.

• **Contratto collettivo di lavoro applicato:**

- Edilizia;
- Edile con solo impiegati e tecnici;
- Altri settori, specificare: _____
- nessun contratto.

DICHIARA INOLTRE

ai fini della verifica di insussistenza delle condizioni ex art. 67 del D.Lgs 6.9.2011, n. 159, in virtù del protocollo d'intesa tra la Regione Emilia Romagna e le Prefetture dell'Emilia Romagna per l'attuazione della L.R. 11/2010 - "Disposizioni per promuovere la legalità e la semplificazione nel settore edile e delle costruzioni a committenza pubblica e privata":

- che l'importo dei lavori assunti dall'impresa sopra indicata ammonta ad EURO _____
- che nei propri confronti e nei confronti dei soggetti a cui, in base alla natura dell'impresa, deve riferirsi la documentazione antimafia ai sensi dell'art. 2, comma 3, del D.P.R. 3 giugno 1998, n. 252, non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 (2)
- che i consorziati di seguito indicati detengono una quota superiore al 10% del capitale o del fondo consortile (solo in caso di consorzio o società consortile):

Denominazione: _____ Codice Fiscale / P. IVA _____
 con sede legale a _____ CAP _____ Prov. _____
 Via _____ N. _____

- che la carica di direttore tecnico è rivestita da (solo in caso di imprese di costruzioni):

Cognome _____ Nome _____
 Codice Fiscale _____ Nato il _____
 a _____ CAP _____ Prov. _____

La presente dichiarazione viene resa con la piena consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi contenute.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

In alternativa, la sottoscrizione dovrà essere apposta in presenza del dipendente addetto, che ne rilascerà attestazione.

Data _____

Il Dichiarante
(timbro e firma)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara e di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n.196 del 2003, che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i dati sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano. Dichiara, altresì, di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.

1. per le Imprese operanti nel settore edile;
2. qualora il dichiarante non sia a conoscenza diretta del fatto che, nei confronti dei soggetti sopra indicati, non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 6 settembre 2011 n. 159, dovrà produrre ulteriori dichiarazioni ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, attestanti l'insussistenza delle predette cause di divieto, di decadenza o di sospensione in riferimento a ciascuno di tali soggetti, sottoscritte dal diretto interessato.