

All. D

Spett.le

COMUNE DI CERIANO LAGHETTO

Piazza Lombardia

20816 CERIANO LAGHETTO (MB)

OGGETTO: PROGETTO "COLORA CERIANO" – DICHIARAZIONE DI QUALIFICAZIONE  
IMPRESE ESECUTRICI.

Il sottoscritto .....

nato il..... a .....

in qualità di .....

in carica dal .....

dell'impresa.....

con sede in .....

con codice fiscale n.....

con partita IVA n.....

con posizione INPS n. .... provincia di .....

con posizione INAIL n. .... provincia di .....

con posizione Cassa Edile n. .... provincia di .....

n. tel. ....

indirizzo e-mail.....

indirizzo pec.....

con alle proprie dipendenze nell'anno 2017 n. lavoratori .....

con la seguente qualifica: n ..... Qualifica.....

n ..... Qualifica.....

n ..... Qualifica.....

n ..... Qualifica.....

ai quali applica il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro .....

con iscrizione CCIAA di ..... n. ....del .....

durata della ditta/data termine ..... forma giuridica .....

Registro Ditte n .....

Per la seguente attività .....

Che l'ufficio dell'Agenzia delle Entrate territorialmente competente alle verifiche è l'agenzia di

..... con sede in.....

via.....cap.....;

### **MANIFESTA**

Il proprio interesse all'accreditamento per interventi relativi al progetto "COLORA CERIANO" e a tal fine

### **DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- che nei propri confronti non ricorrono le cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016;
- di non essere stato condannato con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, anche riferita a un suo subappaltatore nei casi di cui all'articolo 105, comma 6;
- di rispettare tutte le leggi, regolamenti e norme vigenti in materia di personale, di igiene e sanità, in materia retributiva, contributiva, previdenziale, assistenziale, nonché di tutela della salute e sicurezza dei lavoratori di cui al D.Lgs. n. 81/2008, di ogni altra disposizione in vigore o che potrà intervenire in costanza di rapporto per la tutela dei lavoratori e in ogni altro ambito tutelato dalle leggi speciali;
- di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;

### **DICHIARA INOLTRE**

di essere in possesso dei seguenti requisiti di ordine tecnico-organizzativo:

- avere eseguito direttamente nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione della presente indagine, opere di tinteggiatura e/o rifacimento delle facciate per un importo complessivo minimo di € 30.000,00:

elenco opere:

- |                   |            |                 |
|-------------------|------------|-----------------|
| 1) oggetto: ..... | Anno ..... | Importo € ..... |
| 2) oggetto: ..... | Anno ..... | Importo € ..... |
| 3) oggetto: ..... | Anno ..... | Importo € ..... |
| 4) oggetto: ..... | Anno ..... | Importo € ..... |
| 5) oggetto: ..... | Anno ..... | Importo € ..... |

- adeguata attrezzatura tecnica:  
elenco: .....  
.....  
.....
  
- polizza responsabilità civile verso terzi: n° polizza ..... scadenza .....  
Compagnia assicurativa ..... massimale  
assicurato .....

Si impegna ad utilizzare il Listino Prezzi del Comune di Milano edizione 2017 con sconto del 25% per la quantificazione degli interventi.

Allegati:

- Copia carta identità;
- Visura camerale;

FIRMA e TIMBRO

Lì.....