

**ALLO SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA
DEL COMUNE DI ALVITO (FR)**

**DICHIARAZIONE DI AFFIDAMENTO DI INCARICO ALLA/E IMPRESA/E ESECUTRICE/I DEI LAVORI
AI FINI DELLA VERIFICA DELLA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA**

DA ALLEGARE:

- ALLA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ (SCIA)
 ALLA COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI ASSEVERATA (CILA)
 ALLA COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI (CIL)
 ALLA COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI, A SEGUITO DI RILASCIO DEL PERMESSO DI COSTRUIRE

Il sottoscritto

| | | | |
|-------------------------|--------------|-----------------|-------|
| Cognome | Nome | | |
| Codice Fiscale | | | |
| Data di nascita | Cittadinanza | Sesso M _ F _ | |
| Luogo di nascita Comune | | Prov. | Stato |
| Residenza Comune | | | Prov |
| Via, Piazza, ecc | N° | CAP | |

In proprio

oppure in qualità di: Titolare della ditta individuale sotto indicata Legale rappresentante della società sotto indicata

| | | | |
|---|-------|----------------------------------|-------|
| Ragione Sociale | | | |
| Codice fiscale | | Partita IVA (se diversa da C.F.) | |
| con sede nel Comune di | | | Prov. |
| Via, Piazza, ecc. | N. | CAP | |
| Numero d'iscrizione al Registro Imprese | | CCIAA di | |
| e-mail | | PEC | |
| Tel. | Cell. | Fax | |

DICHIARA

sotto la propria esclusiva responsabilità, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/00, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, oltre alle conseguenze amministrative della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

di essere titolare della pratica edilizia prodotta allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune di Alvito

S.C.I.A. edilizia C.I.L.A. C.I.L. Permesso a Costruire N° _____ del _____

relativamente all'intervento (descrizione sintetica): _____

Localizzato in (Via/Piazza/Contrada) _____

Dati catastali dell'immobile interessato (foglio, mappale e subalterno) _____

ai sensi dell'art. 90 del D.Lgs 81/2008, di aver incaricato per l' esecuzione dell'intervento sopra specificato la/e seguente/i impresa/e:

1)

| | | |
|---|---|--|
| <i>Cognome Nome/Ragione Sociale</i> | | <i>Timbro e firma del titolare/legale rappresentante dell'impresa</i> |
| <i>Codice Fiscale</i> | | |
| <i>Partita IVA</i> | | |
| <i>Luogo di nascita</i> | | |
| <i>Data di nascita</i> | | |
| <i>Residenza fiscale/legale</i> | | |
| <i>Telefono</i> | | |
| <i>Fax</i> | | |
| Tipo impresa <input type="checkbox"/> <i>impresa</i> <input type="checkbox"/> <i>lavoratore autonomo</i> CCNL applicato al personale dipendente: <input type="checkbox"/> <i>Edile Industria</i> <input type="checkbox"/> <i>Edile P.M.I.</i> <input type="checkbox"/> <i>Edile Cooperazione</i> <input type="checkbox"/> <i>Edile Artigiano</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro non edile (specificare)</i> _____ | | Con la presente firma l'impresa acconsente al trattamento e all'utilizzo, da parte dell'Amministrazione Comunale, di tutte le informazioni rese, relative a stati, fatti e qualità personali, ai soli fini del procedimento cui si riferisce, nei termini e con le modalità previste dalle disposizioni di cui al D.Lgs. 30-6-2003 n. 196. |
| che è iscritta/assicurata ai seguenti Enti previdenziali | | |
| Posizione INAIL | Posizione INPS | Posizione Cassa Edile |
| <input type="checkbox"/> Non iscritta <input type="checkbox"/> Iscritta con numero Codice ditta _____ Sede competente _____ | <input type="checkbox"/> Non iscritta <input type="checkbox"/> Iscritta con numero Matricola azienda _____ Posizione contratto individuale _____ sede competente _____ | <input type="checkbox"/> Non iscritta <input type="checkbox"/> Iscritta con numero Codice impresa _____ Sede competente _____ |

- di aver verificato le condizioni di cui alla lettera a e b dell'art. 90 comma 9 dello stesso decreto legislativo;
- di aver acquisito il Documento Unico di Regolarità Contributiva (*Durc On Line*), dall'impresa sopraindicata incaricata dell'esecuzione dei lavori;
- che lo stesso *Durc On Line* attestante la regolarità contributiva dell'impresa sopraindicata, è in corso di validità e riporta i seguenti dati identificativi: (**indicare obbligatoriamente i seguenti dati**):

Numero di Protocollo _____ **Data richiesta** _____

Data scadenza validità _____.

2)

| | | |
|---|---|---|
| <i>Cognome Nome/Ragione Sociale</i> | | <i>Timbro e firma del titolare/legale rappresentante dell'impresa</i> |
| <i>Codice Fiscale</i> | | |
| <i>Partita IVA</i> | | |
| <i>Luogo di nascita</i> | | |
| <i>Data di nascita</i> | | |
| <i>Residenza fiscale/legale</i> | | |
| <i>Telefono</i> | | |
| <i>Fax</i> | | |
| Tipo impresa <input type="checkbox"/> <i>impresa</i> <input type="checkbox"/> <i>lavoratore autonomo</i> CCNL applicato al personale dipendente: <input type="checkbox"/> <i>Edile Industria</i> <input type="checkbox"/> <i>Edile P.M.I.</i> <input type="checkbox"/> <i>Edile Cooperazione</i> <input type="checkbox"/> <i>Edile Artigiano</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro non edile (specificare)</i> _____ | | <i>Con la presente firma l'impresa acconsente al trattamento e all'utilizzo, da parte dell'Amministrazione Comunale, di tutte le informazioni rese, relative a stati, fatti e qualità personali, ai soli fini del procedimento cui si riferisce, nei termini e con le modalità previste dalle disposizioni di cui al D.Lgs. 30-6-2003 n. 196.</i> |
| <i>è iscritta/assicurata ai seguenti Enti previdenziali</i> | | |
| Posizione INAIL | Posizione INPS | Posizione Cassa Edile |
| <input type="checkbox"/> Non iscritta <input type="checkbox"/> Iscritta con numero Codice ditta _____ Sede competente _____ | <input type="checkbox"/> Non iscritta <input type="checkbox"/> Iscritta con numero Matricola azienda _____ Posizione contratto individuale _____ sede competente _____ | <input type="checkbox"/> Non iscritta <input type="checkbox"/> Iscritta con numero Codice impresa _____ Sede competente _____ |

- di aver verificato le condizioni di cui alla lettera a e b dell'art. 90 comma 9 dello stesso decreto legislativo;
- di aver acquisito il Documento Unico di Regolarità Contributiva (*Durc On Line*), dall'impresa sopraindicata incaricata dell'esecuzione dei lavori;
- che lo stesso *Durc On Line* attestante la regolarità contributiva dell'impresa sopraindicata, è in corso di validità e riporta i seguenti dati identificativi: (***indicare obbligatoriamente i seguenti dati***):

Numero di Protocollo _____ **Data richiesta** _____

Data scadenza validità _____.

Consapevole che l'Ufficio tecnico del Comune di Alvito procederà alla verifica del Documento Unico di Regolarità Contributiva (*Durc On Line*) e che in assenza dello stesso documento, ovvero, qualora l'impresa esecutrice dei lavori non risultasse regolare a seguito di verifica della regolarità contributiva L'EFFICACIA DEL TITOLO ABILITATIVO EDILIZIO E' SOSPESA.

NB: dovranno essere comunque comunicate prima dell'effettivo inizio dei lavori tutte le eventuali altre ditte o imprese esecutrici tramite comunicazione scritta indirizzata allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune di Alvito, corredata dalla presente dichiarazione.

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196 del 2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati per tale scopo.

Luogo e data

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma, può essere firmata in presenza del funzionario o inviata, dopo la sottoscrizione, per posta, fax, o con strumenti telematici se sottoscritta con firma digitale, allegando fotocopia non autenticata del proprio documento di riconoscimento.