

a) che l'impresa si trova nei confronti di eventuali protesti cambiari nella seguente posizione:

assenza di protesti negli ultimi 5 anni a carico del titolare(**imprese individuali**), dei soci(**società di persone**) degli amministratori (**società di capitali e società cooperative**)_____

b) che l'impresa ha regolarmente iscritto all'INAIL e all'INPS tutti i propri addetti(**compreso il titolare, soci e amministratori**)_____

c) che l'impresa applica regolarmente i contratti collettivi di settore_____

d) che l'impresa (**in caso di impresa individuale il suo titolare**) è titolare dei seguenti c/c bancari, presso le seguenti banche:

.....agenzia n.

.....agenzia n.

Unisce inoltre n_____dichiarazioni bancarie (adempimento obbligatorio solo per le imprese che compilano la sezione II del Modello, al fine dell'inserimento nelle fasce di classificazione di cui all'art. 3 del regolamento);

2) che alla gestione tecnica dell'impresa è preposto 1 Signor_ :

Cognome e Nome_____ Cod. Fisc._____

nato a_____ (prov.____) il_____

cittadinanza_____ residente a_____ (prov.____)

Via_____ n._____

In qualità di (**indicare il rapporto con l'impresa**)_____

Il quale risulta in possesso di uno dei seguenti requisiti tecnico-professionali indicati all'art. 2, comma 3°, del D.M. n. 274/97:

TITOLO DI STUDIO e/o CORSO PROFESSIONALE ABILITANTE

A – Diploma universitario/laurea rilasciato dall'Università di_____ Facoltà di_____ in data_____ Specializzazione Tecnica_____;

B – Diploma di istruzione secondaria superiore rilasciato dall'Istituto_____ con sede nel Comune di_____ in data_____ Specializzazione Tecnica_____;

C – Attestato di qualifica previsto dalla legislazione in materia di formazione professionale rilasciato dal Centro o Istituto_____ con sede nel Comune di_____ in data_____ Specializzazione Tecnica_____;

ESPERIENZA PROFESSIONALE

D – Assolvimento dell'obbligo scolastico conseguito nell'anno scolastico_____ presso la Scuola_____ con sede nel Comune di_____

Ed esercizio di attività nel settore (barrare la casella che interessa):

almeno due anni (**per le attività di pulizia e disinfezione**)

almeno tre anni (**per le attività di disinfestazione, derattizzazione e sanificazione**)

In qualità di (barrare la casella che interessa):

titolare/amministratore/socio lavoratore dell'impresa _____
con sede in _____ Via _____ n. _____
iscritta al Registro delle Imprese di _____ N° R.E.A. _____

collaboratore familiare dal _____ al _____
dell'impresa _____
con sede in _____ Via _____ n. _____
iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane di _____ N° _____

dipendente qualificato dal _____ al _____
dell'impresa _____
con sede in _____ Via _____ n. _____
iscritta al Registro delle Imprese di _____ N° R.E.A. _____

SEZIONE II

1. Il sottoscritto fa altresì istanza di iscrizione dell'impresa nella seguente fascia di classificazione per volume d'affari di cui all'art. 4, ai fini della partecipazione, secondo la normativa comunitaria, agli appalti pubblici:

non inferiore a EURO _____

All'uopo dichiara:

- a) che l'impresa è attiva nel settore delle pulizie da anni _____ e mesi _____;
b) che l'importo medio annuo del volume d'affari al netto dell'IVA non è inferiore all'importo della fascia immediatamente inferiore a quella per la quale chiede l'iscrizione e che ricorre una delle seguenti condizioni:

almeno uno dei servizi eseguiti è di importo non inferiore al 40%
 almeno due sono di importo complessivo non inferiore al 50%
 almeno tre sono di importo complessivo non inferiore al 60%

2. Unisce ai sensi dell'art. 3, comma 4°, copia dei libri paga e dei libri matricola, nonché un elenco dei servizi prestati dall'impresa negli ultimi tre anni o nel minor periodo e l'elenco dei contratti in essere alla data di presentazione della presente istanza. Unisce, inoltre, n. _____ attestazioni rese da altrettanti committenti. In alternativa a copia dei libri paga e dei libri matricola, l'interessato può depositare copia del modello 770, comprensivo dei relativi quadri, per ciascuno degli anni di riferimento.
3. Unisce, altresì, trovandosi nelle condizioni previste dall'art. 3, comma 5°, gli attestati dell'INPS e dell'INAIL comprovanti la regolarità della posizione previdenziale e assicurativa di tutti gli addetti all'impresa (titolare, familiari collaboratori, soci prestatori d'opera, dipendenti).

La presente denuncia fa parte integrante del Mod. A1-A2 (per le iscrizioni) e del Mod. A3-A4 (per le modificazioni)

Data _____

FIRMA

Documentazione da allegare:

- Copia conforme del titolo di studio;
- Copia conforme del Libretto di Lavoro e/o certificazione dell'Ufficio Territoriale per l'Impiego;
- Attestazione del datore di lavoro indicante le mansioni svolte nel periodo di lavoro dipendente;
- Certificato Casellario Giudiziale;
- Certificato Carichi Pendenti c/o Pretura e Tribunale;
- Certificato di non fallimento c/o Cancelleria del Tribunale;
- Attestazione di avvenuto versamento della somma di E. 168,00 sul c/c postale n. 8003 intestato "Tasse Concessioni Governative -ROMA";
- Copia di un valido documento d'identità