

Al Comune di  
Via San Giovanni, 1  
87037 San Fili (CS)

**Oggetto:** Comunicazione delle variazioni intervenute nei dati di impresa iscritta all'Albo delle Imprese di fiducia per l'affidamento in economia di Lavori, Forniture e Servizi (art. 63 del D.Lgs.n.50/16 e ss.mm.ii)

Il sottoscritto ..... nato a .....

il ..... e residente in .....

Via/Piazza .....

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE

della ditta .....

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

Via/Piazza ..... n. ....

CF/P.IVA |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Telefono .....

Fax ..... Posta elettronica .....

con riferimento alla ditta sopra richiamata, OVVERO con riferimento alla ditta precedentemente

iscritta all'albo delle imprese di fiducia del Comune di San Fili con la seguente denominazione

.....

con sede in..... Via/P.za .....

CF/P.IVA |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|,

con la presente COMUNICA le variazioni intervenute nei dati già comunicati in fase di domanda di iscrizione all'Albo delle Imprese di Fiducia di codesto Comune, con invito a voler procedere all'Integrazione/correzione così come specificato negli allegati che seguono.

Il sottoscritto, altresì, è consapevole che, dalla data odierna, non saranno più considerati validi i dati precedentemente comunicati ai fini degli affidamenti in oggetto specificati.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(timbro e firma)

**Allegato** alla Comunicazione delle variazioni intervenute nei dati di impresa iscritta all'Albo delle Imprese di fiducia per l'affidamento in economia di Lavori, Forniture e Servizi (art. 63 del D.Lgs.n.50/16 e ss.mm.ii)

Ditta .....

Via/P.za ..... CAP .....

Località .....

Per l'affidamento di lavori, si specificano di seguito le categorie interessate:

(barrare nella colonna le categorie da far valere dalla data odierna, per le definizioni vedere l'Allegato A del D.P.R. 207/2010)

OG1 Lavori edili assimilati alla categoria

OG2 Lavori di restauro e manutenzione di beni immobili sottoposti a tutela assimilati alla categoria

OG3 Lavori di strade ed opere d'arte stradali assimilati alla categoria

OG11 Lavori di esecuzione di impianti tecnologici assimilati alla categoria

OS6 Finiture di opere generali in materiali lignei, plastici, metallici e vetrosi

OS10 Lavori di segnaletica stradale non luminosa assimilati alla categoria

OS14 Impianti di smaltimento e recupero rifiuti

OS20 Rilevamenti topografici

OS22 Demolizione di opere

OS24 Lavori di opere a verde ed arredo urbano assimilati alla categoria

OS25 Lavori di scavi archeologici e attività connesse

ai sensi dall'art. 38, comma 2, del D.Lgs. 163/2006, in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, si dichiara:

(barrare la casella corrispondente e completare con i dati richiesti)

a) che l'impresa è iscritta nel Registro delle imprese della Camera di Commercio di

.....

per la seguente attività..... ed attesta i seguenti dati:

numero di iscrizione ..... data di iscrizione .....

durata/data termine ..... forma giuridica .....

matricola I.N.P.S. .... codice I.N.A.I.L. ....

codice CASSA EDILE ..... ovvero, se l'impresa non è tenuta all'iscrizione alla Cassa Edile, indicare il diverso tipo di Contratto applicato: .....

b) che l'impresa non si trova in alcuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamento degli appalti di lavori pubblici previste dall'art. 80 del D.Lgs.n.50/16, e in particolare che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che nei suoi riguardi non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

c) che l'impresa è in possesso di attestazione SOA, in corso di validità, n. .... rilasciata in data ..... dalla Società di Attestazione .....,

per le seguenti categorie di lavori e classifiche di importo di cui all'art. 61 del DPR 207/10:

categoria ..... per la classifica .....

categoria ..... per la classifica .....

categoria ..... per la classifica .....

a) Che l'impresa è in possesso dei requisiti tecnici previsti di cui all'art. 90 del D.P.R. 207/2010.

#### AUTOCERTIFICAZIONE DELLA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

(da compilarsi in alternativa alla presentazione di fotocopia di DURC in corso di validità)

Il sottoscritto ..... nato a .....

il ..... residente in .....

Via/Piazza....., in qualità di Legale Rappresentante della ditta.....

con sede in .....,

in conformità alle disposizioni del D.P.R. n. 445/00, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

#### D I C H I A R A

per la seguente finalità (barrare la casella interessata):

Partecipazione a procedura di evidenza pubblica

Sottoscrizione contratto/ordine di fornitura

Pagamento SAL

Altro (specificare) .....

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi INPS ed INAIL stabiliti dalle vigenti disposizioni e comunica i seguenti dati:

(\* campi obbligatori)

Parte I – IMPRESA

- 1) C.F./ P.IVA: \* |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| e-mail .....
- 2) Denominazione/ragione sociale: \* .....
- 3) Sede legale: \* Cap. .... Comune .....
- Via/Piazza ..... n. ....
- 4) Sede operativa: \* Cap. .... Comune .....
- Via/Piazza ..... n. ....
- 5) Recapito corrispondenza: \* sede legale sede operativa
- 6) Tipo impresa: \* .....
- 7) Tipo ditta: \* (barrare la casella interessata):
- Datore di Lavoro
- Gestione Separata - Committente/Associante
- Lavoratore Autonomo
- Gestione Separata - Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione
- 8) C.C.N.L. applicato: \* (specificare) .....
- 9) Importo lavori/servizi/fornitura: Euro\* .....

Parte II – ENTI PREVIDENZIALI

INAIL - codice ditta\* ..... Posizioni assicurative territoriali .....

INPS - matricola azienda \* ..... Sede competente \* .....

Luogo e data Firma .....

Ai sensi del D. Lgs n. 196 del 30 giugno 2003 e s. m. e i., “Codice in materia di protezione dei dati personali”,  
si autorizza il trattamento dei dati.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(timbro e firma)