|  |
| --- |
| **MODELLO C: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA**  **(a cura del subappaltatore/cottimista)** |

Spett.le

S.p.A. AUTOVIE VENETE

Via V. Locchi n. 19

34143 – TRIESTE

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell’art. 46 del DPR 28/12/2000 n.445 e s.m.i.**

**OGGETTO:** Lavori di …………………………………………………

Contratto d’appalto di data ………….

CUP ………………CIG ……………………

Il sottoscritto ………………………………………………..…….., C.F. ………………………….., nato a ……………………… il……….………, in qualità di ………………………….. dell'Impresa …………………………………………… (P.I./C.F.: …………………………………………., sede legale: ……………….., num. tel./fax.: ………………, e-mail/P.E.C: ….…………………………….), ai fini di conseguire l'autorizzazione al subappalto / cottimo nell'ambito dei lavori in oggetto, con riferimento alla richiesta avanzata dall’Appaltatore in data ……………….., relativa alle opere ……………….…………

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e s.m.i.), sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

* che l’impresa è in regola nei confronti dei pagamenti e degli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi, nonché di tutti gli obblighi previsti dalla normativa vigente riferita all’intera situazione aziendale, alla data del ……………………………
* di applicare il seguente contratto collettivo nazionale di lavoro:

❑ Edile

❑ Edile con solo impiegati e tecnici e nessun operaio

❑ Altro non edile (specificare il tipo di contratto barrando con una X la voce relativa della TAB. 1 allegata)

* che le posizioni di iscrizione dell’azienda sono le seguenti:

1. INPS:

* Matricola azienda ………………………………

Sede competente (indirizzo, telefono e fax) ……………………………………………………..

* Posizione contributiva individuale / titolare /soci / imprese artigiane

……………………………………………………………………………………….

1. INAIL

* Codice ditta …………………………………….
* Posizione assicurativa territoriale ……………………………………….
* Sede competente (indirizzo, telefono e fax …………………………………………...……   
  ……………………………………………………………………………………………………

1. CASSA EDILE

* Codice Impresa ……………………………………………
* Codice Cassa ……………………………………………
* Sede competente (indirizzo, telefono e fax) ……………………………………………………...  
  …………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

* che l’importo lavori è di (Iva esclusa): …………………………………………………….

*(va indicato l’importo complessivo dell’appalto al netto dell’IVA)*

* che l’incidenza complessiva della manodopera al lordo dei contributi sociali e degli accantonamenti ai fondi di quiescenza è del ……………………….% (1)
* che la Ditta ha ……………………….dipendenti (indicare il numero di dipendenti), di cui impiegati per la specifica lavorazione in oggetto nr. ……………………..

………………………………………………….

**TIMBRO E FIRMA (leggibile)**

**DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

(1) Il sottoscritto ............, in qualità di Direttore Lavori del cantiere in oggetto, ai fini di quanto previsto dall’art. 196 del D.P.R. n. 207/2010 s.m.i.:

*a)* confermo, in quanto congrua, la percentuale di incidenza della manodopera segnalata dall’impresa*;*

*b)* dichiaro la stessa non congrua in quanto, in relazione alla lavorazione in oggetto, la percentuale dell’incidenza della manodopera è del..........*.*

………………………………………………….

**FIRMA DIRETTORE DEI LAVORI**

N.B. Le dichiarazioni sostitutive, rese dal legale rappresentante della Ditta, devono essere sottoscritte ai sensi dell’art. 38, 3° comma del D.P.R. 445/2000 e non sono soggette ad autenticazione ove:

- la dichiarazione sia inviata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.