|  |
| --- |
| **MODELLO P: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER STATO DI AVANZAMENTO LAVORI** **(a cura del subappaltatore/cottimista e vistato dall’appaltatore)** |

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……………………

Subappalto/cottimo dei lavori di.………………………………… - categoria OG …OS…

Autorizzazione subappalto prot……..

SAL n…….. di data ……………..

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: ….…………………………….)

**PREMESSO**

* che all’Impresa è stata concessa, l’autorizzazione con prot. n. ……dd.………….., ad eseguire in subappalto i lavori in oggetto per l’importo di euro……………………..(I.V.A. esclusa) nella categoria OG … OS ….;

*nei casi in cui sia previsto*

* che l’Impresa appaltatrice con nota prot. n. …… dd.………….. ha comunicato la variazione dell’importo autorizzato in diminuzione del contratto di subappalto, per l’importo definitivo di euro……………………..(IVA esclusa) nella categoria OG … OS …;

# 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

1. che l’Impresa è in regola con i versamenti nei confronti degli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi, nonché di tutti gli obblighi previsti dalla normativa vigente riferita all’intera situazione aziendale;
2. 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) …………………

1. che le posizioni di iscrizione dell’azienda sono le seguenti:
2. INPS:
	* + Matricola azienda …………………………………..

Sede competente ……………………………………

1. INAIL:
	* + Codice ditta …………………………………
		+ Posizione assicurativa operai ………………………………………
		+ Sede competente …………………………..………
2. ❑ CASSA EDILE

❑ Altra Cassa ……………………………………………………………..………….

* + - Codice Impresa …………………………………………………..…………….
		- Sede competente …………………………………
1. che le lavorazioni eseguite in subappalto/cottimo nel SAL n. …. dd. …,

sono le seguenti *(breve descrizione):* ………………………………………………………………………;

1. che l’importo eseguito e contabilizzato nel SAL n. … dd. …. ,

ammonta ad euro: ………………………………. (I.V.A. esclusa), *nei casi in cui l’Appaltatore fornisca materiali e/o mezzi* a cui va aggiunto il valore dei materiali e mezzi d’opera forniti dall’Appaltatore, pari ad euro: ………………. *(3)*;

1. che l’importo complessivo eseguito in subappalto/cottimo, riferito alla categoria OG … OS …, ammonta ad euro: ………………………………. (I.V.A. esclusa), *nei casi in cui l’Appaltatore fornisca materiali e/o mezzi* a cui va aggiunto il valore dei materiali e mezzi d’opera forniti dall’Appaltatore, pari ad euro: ………………. *(3)*;
2. che l’importo complessivo delle fatture quietanzate

ammonta ad euro: ………………………….. (I.V.A. esclusa) – *(da allegare alla presente se non già trasmesse)*;

1. che l’importo complessivo delle fatture emesse in attesa di liquidazione

 ammonta ad euro: ……………………….. (I.V.A. esclusa);

1. che ai sensi dell’art. 3 della Legge 13.08.2010 n. 136 e s.m.i. il conto dedicato sul quale accreditare il pagamento delle nostre fatture relative ai lavori eseguiti in subappalto è l’IBAN numero: …………………………………………………………………………………………………..….. ;

e che le persone delegate ad operare sono ……………………………………… nato a …..….. il ……….. e residente in ……………………………………………………………;

1. che l’incidenza complessiva della manodopera, dei lavori eseguiti è del ……….% *(1);*
2. che sono stati impiegati numero. …………lavoratori, di cui numero………. dipendenti *(2);*
3. che i lavori in subappalto/cottimo sono iniziati il………………..e sono ultimati il…………………..*(oppure)* sono in corso alla data del n. …… SAL *(4)*

*(data)……………………………………….* ………………………………….

TIMBRO E FIRMA

 DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (subappaltatore/cottimista)

L’Impresa appaltatrice….……………………nulla ha da segnalare *(oppure)* segnala quanto segue…………

(data) ……………………………………. …………………………………….

TIMBRO E FIRMA

 *DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (appaltatore)*

1. Il sottoscritto ..........…………………………………………, in qualità di Direttore Lavori dell’appalto in oggetto, ai fini di quanto previsto dall’art. 196 del D.P.R. n. 207/2010 e s.m.i.:
	1. confermo, in quanto congrua, la percentuale di incidenza della manodopera segnalata dall’Impresa;
	2. dichiaro la stessa non congrua, e così pertanto dichiaro doversi ritenere congrua, in relazione alla lavorazione in oggetto, la percentuale del .......... ;

(2) In relazione al numero di lavoratori impiegati per l’esecuzione dei lavori:

1. nulla ha da segnalare;
2. segnala quanto segue……………………………..

(3) Il relazione all’importo dei lavori eseguiti conferma quanto dichiarato dal subappaltatore *(oppure)* si rettifica come segue…………. .

(4) Il relazione alle date di inizio e fine lavori si conferma quanto dichiarato dal subappaltatore *(oppure)* si rettifica come segue…………. .

*(data)……………………………………….* ………………………………….

TIMBRO E FIRMA

IL DIRETTORE DEI LAVORI