

DICHIARAZIONE di idoneità tecnico professionale, organico medio annuo e contratto

(art. 90, comma 9, lett. a e b) D.Lgs. 9 aprile 2008 n. 81 smi)

RESA IN FORMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (_____), il _____
(luogo) (prov.)
residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

in qualità di **Legale rappresentante dell'impresa:**

Ragione sociale: _____ C.F. o P.IVA: _____

sede in _____ Via _____, n. _____

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità;

DICHIARA

(quanto riportato di seguito alle caselle BARRATE)

DICHIARAZIONE PER LAVORATORE AUTONOMO	<input type="checkbox"/> Che, trattandosi di lavoratore autonomo, non ha personale alle proprie dipendenze pertanto non applica alcun Contratto Collettivo Nazionale di categoria;
	<input type="checkbox"/> di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art.14 del D.Lgs. 81/08 per il contrasto del lavoro irregolare e per la tutela della sicurezza dei lavoratori.
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti tecnico-professionali previsti dell'allegato XVII, comma 2 del D.Lgs. n. 81/2008;
DICHIARAZIONE PER IMPRESA	<input type="checkbox"/> che, l'impresa summenzionata è in possesso dei requisiti tecnico-professionali previsti dell'allegato XVII, comma 1 del D.Lgs. n. 81/2008;
POSIZIONE INPS	<input type="checkbox"/> Matricola/PA1 n. _____ Sede _____ Prov. _____
POSIZIONE INAIL	<input type="checkbox"/> Cod. cliente _____ PAT ² _____
ORGANICO MEDIO ANNUO	<input type="checkbox"/> che l'organico medio annuo è pari a n. _____ unità, così suddiviso: Dirigenti n. _____ Quadri n. _____ Impiegati n. _____ Operai n. _____ di cui n. _____ livello _____ n. _____ livello _____ n. _____ livello _____
CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE APPLICATO (CCNL)	<input type="checkbox"/> che viene applicato il C.C.N.L.: <input type="checkbox"/> Edilizia <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Altro, specificare: _____
POSIZIONE CASSA EDILE	<input type="checkbox"/> N. di iscrizione _____ presso la Cassa Edile di _____ Prov. _____
PROVVEDIMENTI INTERDITTIVI	<input type="checkbox"/> di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art.14 del D.Lgs. 81/08 per il contrasto del lavoro irregolare e per la tutela della sicurezza dei lavoratori.
DOCUMENTO DI IDENTITA'	ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR 28/12/2000 n. 445, alla presente autocertificazione viene allegata fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

.....
(luogo, data)

IL/LA DICHIARANTE
.....

¹ Matricola PA: Posizione Assicurativa.

² PAT: Posizione Assicurativa Territoriale.