

Telefono _____		Fax _____	cell. _____
posta elettronica	_____		<i>Timbro e Firma per accettazione incarico</i> _____
Dati per la verifica della regolarità contributiva ☐ Cassa edile sede di _____ codice impresa n. _____ sigla denominazione cassa edile _____ ☐ INPS sede di _____ Matricola azienda n. _____ ☐ INAIL sede di _____ codice impresa n. _____ pos. assicurativa territoriale n. _____			

Recapito corrispondenza	☐ sede legale ☐ sede operativa ☐ PEC
Tipo di ditta	☐ datore di lavoro ☐ gestione separata – committente/associante ☐ lavoratore autonomo ☐ gestione separata – titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione
CCNL applicato al personale dipendente	☐ edilizia ☐ edile con solo impiegati e tecnici ☐ altri settori (specificare)

In caso di Permesso di Costruire

Rispetto agli obblighi in materia di **documentazione antimafia** si comunica che l'ammontare dell'importo dei lavori è:

☐ inferiore ad €. 150.000,00;

☐ superiore ad €. 150.000,00;

e a tal proposito:

☐ allega (Mod. 1- modello antimafia LR 18/2016) autodichiarazione dell'imprenditore/legale rappresentante dell'impresa esecutrice che non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 159/2011 e dell'art. 32 della L.R.E.R.. 18/2016;

☐ dichiara di essere iscritto alle white lists.

Rispetto agli obblighi in materia sismica

Dichiara

☐ gli estremi della attestazione dell'avvenuto DEPOSITO DEL PROGETTO ESECUTIVO riguardante le strutture, ai sensi dell'art. 13 della L.R. n. 19 del 2008 rilasciata dall'Amministrazione comunale con prot _____ in data _____

☐ gli estremi dell'AUTORIZZAZIONE SISMICA, ai sensi dell'art. 11 della L.R. n. 19 del 2008 rilasciata da _____ e reperibile presso l'Amministrazione Comunale con prot. _____ del _____

Rispetto degli obblighi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro

che l'intervento

- ☐ **m.1. non ricade** nell'ambito di applicazione del d.lgs. 81/2008
- ☐ **m.2. ricade** nell'ambito di applicazione del d.lgs. 81/2008 e pertanto:
 - ☐ **m.2.1. relativamente** alla documentazione delle imprese esecutrici
 - ☐ **m.2.1.1. dichiara** che l'entità presunta del cantiere è inferiore a 200 uomini-giorno ed i lavori non comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI del d.lgs. 81/2008 e di aver pertanto verificato il certificato di iscrizione alla Camera di commercio, il documento unico di regolarità contributiva, corredato da autocertificazione in ordine al possesso degli altri requisiti previsti dall'allegato XVII del d.lgs. 81/2008, e l'autocertificazione relativa al contratto collettivo applicato
 - ☐ **m.2.1.2. dichiara** di aver verificato la documentazione di cui alle lettere a) e b) dell'art. 90 comma 9 prevista dal d.lgs. 81/2008 circa l'idoneità tecnico professionale della/e impresa/e esecutrice/i e dei lavoratori autonomi, l'organico medio annuo distinto per qualifica, gli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate all'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS), all'Istituto nazionale assicurazione infortuni sul lavoro (INAIL) e alle casse edili, nonché il contratto collettivo applicato ai lavoratori dipendenti, della/e impresa/e esecutrice/i
 - ☐ **m.2.2. relativamente alla notifica preliminare di cui all'articolo 99** del d.lgs. 81/2008
 - ☐ **m.2.2.1. dichiara che l'intervento non è soggetto all'invio della notifica**
 - ☐ **m.2.2.2. dichiara che l'intervento è soggetto a notifica**, e pertanto:
 - ☐ **m.2.2.2.1.** si indica il **numero di codice SICO** _____::relativo alla notifica preliminare inviata attraverso il portale del Sistema Informativo Costruzioni in data _____, il cui contenuto sarà **riprodotto su apposita tabella, esposta in cantiere** per tutta la durata dei lavori, in luogo visibile dall'esterno

di essere a conoscenza che l'efficacia della presente SCIA è sospesa qualora sia assente il piano di sicurezza e coordinamento di cui all'articolo 100 del d.lgs. 81/2008 o il fascicolo di cui all'articolo 91, comma 1, lettera b), quando previsti, oppure in assenza di notifica di cui all'articolo 99, quando prevista, oppure in assenza di documento unico di regolarità contributiva

Direttore dei lavori delle opere architettoniche

Cognome e Nome	_____
Codice fiscale	_____
Nato a	_____ prov. ____ stato _____
Nato il	_____
Residente in	_____ prov. ____ stato _____
Indirizzo	_____ n. _____ C.A.P. _____
Con studio in	_____ prov. ____ stato _____
Indirizzo	_____ n. _____ C.A.P. _____
Iscritto all'ordine/collegio	_____ di _____ al n. _____
Telefono	_____ fax _____ cell. _____
Indirizzo PEC	_____
Indirizzo MAIL	_____

Firma proprietà
e/o titolare altro diritto

Timbro e Firma Tecnico
per accettazione incarico
