

Marca da Bollo

Città di Albano Laziale
Settore IV Servizio II Polizia Mortuaria
protocollo@cert.comune.albanolaziale.rm.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA FORMAZIONE DELL'ELENCO DELLE IMPRESE E DELLE DITTE DA ACCREDITARE PER L'ESECUZIONE DI OPERE E FORNITURA DI SERVIZI, ALL'INTERNO DEL CIVICO CIMITERO, PER CONTO DEI PRIVATI CITTADINI.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto.....
nato il.....a.....
residente in.....via.....nr.....
recapito telefonico:.....
in qualità di.....
dell'impresa.....
con sede in.....via.....nr.....
Telefono.....cellulare.....
Email:.....
PEC.....
codice fiscale.....P.IVA.....

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

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 della ditta/data termine.....
- Forma giuridica.....

Che, nel caso di **IMPRESA INDIVIDUALE**, i nominativi del titolare e del Direttore Tecnico sono:

Cognome:.....Nome:.....
Nato/a il.....a.....prov.....
Residente in:.....Via.....n.....
In qualità di: ☐ TITOLARE ☐ DIRETTORE TECNICO

Cognome:.....Nome:.....
Nato/a il.....a.....prov.....
Residente in:.....Via.....n.....
In qualità di: ☐ TITOLARE ☐ DIRETTORE TECNICO

Cognome:.....Nome:.....
Nato/a il.....a.....prov.....
Residente in:.....Via.....n.....
In qualità di: ☐ TITOLARE ☐ DIRETTORE TECNICO

Che, nel caso di **SOCIETA' IN ACCOMANDITA SEMPLICE** i nominativi di tutti i soci e Direttori Tecnici sono:

Cognome:.....Nome:.....
Nato/a il.....a.....prov.....
Residente in:.....Via.....n.....
In qualità di: ☐ SOCIO ☐ DIRETTORE TECNICO

Cognome:.....Nome:.....
Nato/a il.....a.....prov.....
Residente in:.....Via.....n.....
In qualità di: ☐ SOCIO ☐ DIRETTORE TECNICO

Cognome:.....Nome:.....
Nato/a il.....a.....prov.....
Residente in:.....Via.....n.....
In qualità di: ☐ SOCIO ☐ DIRETTORE TECNICO

Cognome:.....Nome:.....
Nato/a il.....a.....prov.....
Residente in:.....Via.....n.....
In qualità di: ☐ SOCIO ☐ DIRETTORE TECNICO

Che, nel caso di **ALTRO TIPO DI SOCIETA' O CONSORZI**, i nominativi degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza e dei direttori tecnici sono:

Cognome:.....Nome:.....
Nato/a il.....a.....prov.....
Residente in:.....Via.....n.....
In qualità di: ☐ AMMINISTRATORE ☐ DIRETTORE TECNICO

Cognome:.....Nome:.....
Nato/a il.....a.....prov.....
Residente in:.....Via.....n.....
In qualità di: ☐ AMMINISTRATORE ☐ DIRETTORE TECNICO

Cognome:.....Nome:.....
Nato/a il.....a.....prov.....
Residente in:.....Via.....n.....
In qualità di: ☐ AMMINISTRATORE ☐ DIRETTORE TECNICO

Cognome:.....Nome:.....
Nato/a il.....a.....prov.....
Residente in:.....Via.....n.....
In qualità di: ☐ AMMINISTRATORE ☐ DIRETTORE TECNICO

Cognome:.....Nome:.....
Nato/a il.....a.....prov.....
Residente in:.....Via.....n.....
In qualità di: ☐ AMMINISTRATORE ☐ DIRETTORE TECNICO

DICHIARA ALTRESI'

- che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art.3 della l. n.1423/1956;
- che nei propri confronti non è stata ancora pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, oppure di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art.444 c.p.p. per reati che incidono sull'affidabilità morale e professionale;
- che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di amministrazione controllata o di concordato preventivo e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- che nell'ultimo semestre non è stata oggetto di verbali di accertamento da parte delle Autorità preposte INAIL — INPS — ASL — GdF e che non ha in corso verifiche da parte delle Autorità medesime;
- di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art.17 della legge 19 marzo 1990 n.55;
- di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza, e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione dei lavori affidati da codesta stazione appaltante;
- di non aver commesso irregolarità, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana o quella del paese di provenienza;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quello del paese di residenza;

- di essere iscritto/a presso i seguenti Enti con le posizioni assicurative di seguito indicate:

Posizione I.N.P.S.n.....

Posizione I.N.A.I.L. n.

Posizione CASSA EDILE n.....

Dichiara di aver preso visione DEL REGOLAMENTO DI POLIZIA MORTUARIA del Comune di Albano Laziale, delle norme che disciplinano l'accesso al cimitero, le modalità di intervento per la realizzazione e/o manutenzione di opere cimiteriali quali depositi, cappelle gentilizie tombe a terra e sepolture ad inumazione, di cui alle determine n.37 del 17/07/2012 e n. 4 del 22/01/2013 e di accettarne integralmente e senza riserve il contenuto.

CHIEDE

Di essere inserito nell'elenco per le seguenti attività lavorative da rendere ai privati cittadini:

**LAVORI EDILI REALIZZAZIONE OPERE CIMITERIALI (Tombe, Cappelle gentilizie);
LAVORI DI MANUTENZIONE ORDINARIA, RIPARAZIONE LAPIDI; APPOSIZIONE
EPIGRAFI — BRONZI E ALTRI ACCESSORI.**

Di autorizzare, con le modalità previste e disciplinate dal Servizio II°, l'accesso ai seguenti automezzi:

Targa..... Tipo.....

Targa..... Tipo.....

Targa..... Tipo.....

ALLEGA A TAL FINE

fotocopia del documento di riconoscimento;

Polizza assicurativa R.C.T. per l'attività esercitata, che preveda interventi presso cimiteri;

Copia visura Camera di Commercio aggiornata;

DURC in corso di validità;

eventuali certificazioni in luogo di dichiarazione;

N.B. gli allegati sopra elencati sono OBBLIGATORI.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03. E' garantito agli interessati l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03. Letto, confermato e sottoscritto.

Data

FIRMA