

DICHIARAZIONE IMPRESA SINGOLA
(Art. 95, c.4 DPR 554/99 AVVALIMENTO)

Allegato A5

Spett.le
GAIA SpA
Via Brofferio n. 48
14100 ASTI AT

Oggetto: Procedura ristretta per l'affidamento dei lavori di completamento morfologico della discarica per rifiuti non pericolosi di località San Rocco, Cerro Tanaro (AT) - Appalto n. 06/10 - CUP B76D10000050005 - CIG 0564107BCF - Dichiarazione impresa ausiliaria

Il sottoscritto nato il
a
in qualità di dell'impresa
.....
con sede in
codice fiscale n. partita IVA n.
telefono

DICHIARA

1) di confermare le dichiarazioni contenute nella istanza di ammissione alla gara e a tal fine fornisce tutte le indicazioni utili e necessarie per le verifiche d'ufficio di cui all'art. 71 del DPR. 445/2000:

COMPILARE indicando la sede del Tribunale alla quale rivolgersi ai fini della verifica

Tribunale – Cancelleria Fallimentare	Città	CAP
Indirizzo	Fax	Tel.

COMPILARE indicando l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate al quale rivolgersi ai fini della verifica:

Ufficio	Città	CAP
Indirizzo	Fax	Tel.

Compilare indicando l'Ufficio Provinciale Collocamento Disabili al quale rivolgersi ai fini della verifica L. 68/99 e s.m.i.:

Ufficio	Città	CAP
Indirizzo	Fax	Tel.

DICHIARAZIONE IMPRESA SINGOLA
(Art. 95, c.4 DPR 554/99 AVVALIMENTO)

Compilare indicando la Direzione Provinciale del Lavoro – servizio Ispettivo / A.S.L., cui rivolgersi ai fini della verifica: L. 383/01, D. Lgs. 231/2001 s.m.i., articolo 36-bis, comma 1, del decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n. 248;

Ufficio	Città	CAP
Indirizzo	Fax	Tel.

2) dichiara il CCNL applicato ai lavoratori dipendenti e le posizioni previdenziali ed assicurative di cui la ditta è intestataria;

Indicare la sede Provinciale alla quale rivolgersi ai fini della verifica:

INPS

Ufficio	Indirizzo	CAP	Città
		Matricola/e	

INAIL

Ufficio	Indirizzo	CAP	Città
		Codice Ditta	Posizioni Assicurative Territoriali

CASSA EDILE

Ufficio	Indirizzo	CAP	Città
		Codice impresa	

Contratto applicato:

(specificare)

Dimensione aziendale:

da 0 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50 da 51 a 100 oltre

3) di aver adempiuto all'interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa

FIRMA impresa ausiliaria

Allegato: fotocopia del documento di identità in corso di validità

NOTA BENE:

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.