



**AL RESPONSABILE DELLO SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA**

**AUTOCERTIFICAZIONE DELL'IMPRESA ESECUTRICE DEI LAVORI**

(art.3, comma 8, D.Lgs 494/96, modificato dall. Art. 86, comma 10, D.Lgs. 276/03)

PRATICA EDILIZIA N.....

**DA ALLEGARE:** - al momento della presettazione del DIA  
 - al momento della COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI in caso di permesso di costruire

<b>Il sottoscritto</b>			
<b>nato a</b>		<b>il</b>	
<b>residente a</b>			
<b>in via</b>		<b>n.</b>	

**IN QUALITA' DI TITOLARE DELL'IMPRESA INDIVIDUALE**

con sede a			
in via		<b>n.</b>	
Partita IVA		<b>tel.</b>	

Oppure

**IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA SOCIETÀ'**

Denominaz.			
con sede a			
in via		<b>n.</b>	
Partita IVA		<b>tel.</b>	

in riferimento: alla  DENUNCIA INIZIO ATTIVITA' PROT. ....  
 comunicazione di INIZIO LAVORI RELATIVA A PERMESSO DI COSTRUIRE N.. ..

per la costruzione di .....  
 sull'immobile posto in via ....., n.....

**consapevole della responsabilità penale, in caso di falsità, in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 48 e 76 del DPR 28.12.2000, n. 445**

**DICHIARA**

CHE L'ORGANICO DELL'ULTIMO ANNO DELL'AZIENDA DISTINTO PER QUALIFICA, E' IL SEGUENTE:

N.	QUALIFICA

CHE L'AZIENDA NON HA DIPENDENTI

- CHE L'AZIENDA HA APERTO LE SEGUENTI POSIZIONI ASSICURATIVE (dati obbligatori)

N. POSIZIONE INAIL OPERAI	N. POSIZIONE INAIL	N. POSIZIONE INPS	CASSA EDILE DI	N. CASSA EDILE

- CHE L'AZIENDA APPLICA IL SEGUENTE CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE DEL LAVORO:

.....

- CHE L'AZIENDA E' IN REGOLA CON IL VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI INPS E (SE DOVUTI) INAIL E ALLA CASSA EDILE.

La presente dichiarazione **NON SOSTITUISCE** il certificato di regolarità contributiva rilasciato dall'INPS, dall'INAIL e CASSE EDILI per quanto di competenza. L'impresa esecutrice si impegna a produrre in seguito, se non disponibile immediatamente, COPIA SEMPLICE DEL CERTIFICATO DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA, valido ai sensi dell'art. 41, DPR 445/2000 rilasciato rispettivamente dai tre enti citati, oppure il DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (sempre rilasciato dai suddetti enti).

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, DPR 28.12.2000, n. 445, alla presente autocertificazione **viene allegata fotocopia di un documento di identità del dichiarante.**

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

# AL SETTORE EDILIZIA PRIVATA DEL COMUNE DI TORREGLIA (PD)

Largo Marconi, 1 , 35038 TORREGLIA - Tel.049/9930128 Fax 049/5212620

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) Autocertificazione idoneità tecnico-professionale dell'impresa esecutrice

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

nella sua qualità di: legale rappresentante dell'impresa, lavoratore autonomo, con riferimento alla pratica edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ relativa all'immobile sito in Padova, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole della responsabilità penale conseguente a dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445; consapevole, inoltre, delle conseguenze amministrative in merito alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere;

DICHIARA

**ai fini di cui all'art. 90 del D.Lgs. 9/4/2008 n. 81 - Allegato XVII - :**

Impresa: che l'Impresa \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ è in possesso dei requisiti di cui all' Allegato XVII - comma 1 - del D.Lgs. 81/2008.

Lavoratore autonomo: di possedere i requisiti di cui all' Allegato XVII - comma 2 - del D.Lgs. 81/2008.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

**AVVERTENZE:** La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto. Può anche essere inviata a mezzo fax o per posta ovvero consegnata tramite un incaricato; in tali casi deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

### PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO IN CASO DI FIRMA APPOSTA DAVANTI AL DIPENDENTE ADDETTO

Estremi del documento in corso di validità \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
**IL DIPENDENTE ADDETTO AL SERVIZIO**

(cognome nome e qualifica)

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali):**

I dati personali sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo.