



ALLA CAMERA DI COMMERCIO DEL SUD EST SICILIA

<b><i>PUL/MF</i></b>	<b><i>Domanda di inserimento nelle fasce di classificazione</i></b>	Allegato al modello - I2 - S5
----------------------	---	-------------------------------------

**PARTE PRIMA**

**DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA FASCIA DI CLASSIFICAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di:  titolare  legale rappresentante/amministratore

dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, P. IVA \_\_\_\_\_

**DOMANDA**

**l'inserimento nella seguente fascia di classificazione per volume d'affari ai fine della partecipazione, secondo la normativa comunitaria, agli appalti pubblici:**

- fascia **a)** fino a € 51.646,00
- fascia **b)** fino a € 206.583,00
- fascia **c)** fino a € 361.520,00
- fascia **d)** fino a € 516.457,00
- fascia **e)** fino a € 1.032.914,00
- fascia **f)** fino a € 2.065.828,00
- fascia **g)** fino a € 4.131.655,00
- fascia **h)** fino a € 6.197.483,00
- fascia **i)** fino a € 8.263.310,00
- fascia **l)** oltre a € 8.263.310,00

<b>ALLEGA</b>
---------------

- copia del documento di identità in corso di validità dell'interessato
  - n. \_\_\_\_\_ dichiarazioni bancarie/postali riferite agli affidamenti effettivamente accordati;
  - copia o originale in visione dei libri paga e dei libri matricola o in alternativa copia del modello 770, comprensivo dei relativi quadri per ciascuno degli anni di riferimento (*obbligatorio*)
  - elenco dei servizi (*quadro 1, pagina 4 del presente modello*)
  - n. \_\_\_\_\_ attestazioni<sup>1</sup> rese dai committenti indicati nell'apposito elenco dei servizi (*quadro 1, pagina 4 del presente modello*)
  - elenco dei contratti in essere alla data di presentazione della domanda (*quadro 2, pagina 5 del presente modello*)
  - attestato rilasciato dai competenti istituti (Inail e Inps) comprovante il rispetto delle norme in materia di previdenza e assicurazione sociale
  - copia del permesso o della carta di soggiorno (*solo per i cittadini extracomunitari*)
  - altra documentazione da specificare
- 
- 

**consapevole che la falsa dichiarazione, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti alla presentazione di questo modello (SCIA).**

dichiara che gli originali dei libri paga e dei libri matricola o in alternativa dei modelli 770 sono conservati presso \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in n. \_\_\_\_\_ per eventuali accertamenti disposti dall'ufficio.

---

<sup>1</sup> Utilizzare l'apposito modello unificato ATT/PUL

**PARTE SECONDA**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O ATTO NOTORIO**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
e \_\_\_\_\_

**consapevole che la falsa dichiarazione, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti alla presentazione di questo modello (SCIA).**

**DICHIARA**

<b>A</b>	<b>REQUISITI ECONOMICO FINANZIARI</b>
----------	---------------------------------------

- a) Che l'impresa è attiva nel settore delle pulizie da anni \_\_\_\_\_ e mesi \_\_\_\_\_, come da iscrizione nel registro delle imprese tenuto da codesta Camera di Commercio
- b) Che l'importo medio del volume di affari dell'impresa\*, al netto dell'I.V.A. non è inferiore all'importo della fascia immediatamente inferiore a quella per la quale chiede l'iscrizione e che ricorre una delle seguenti condizioni§ (barrare la casella corrispondente)
  - Almeno uno dei servizi eseguiti è di importo non inferiore al 40%
  - Almeno due sono di importo complessivo non inferiore al 50%
  - Almeno tre sono di importo complessivo non inferiore al 60%
- c) Che l'impresa ha sopportato per ciascuno degli anni di riferimento° un costo complessivo per il personale dipendente costituito per retribuzione e stipendi, contributi sociali e accantonamento per i fondi di trattamento di fine rapporto, non inferiore al 40% dei costi totali, ovvero al 60% di detti costi se svolge esclusivamente attività di pulizia e disinfezione.

**AVVERTENZE:**

\*) per l'individuazione del periodo su cui calcolare il valore medio, vedi le "istruzioni comuni per la presentazione della segnalazione certificata di inizio attività – impresa di pulizia, disinfezione, disinfestazione, derattizzazione e sanificazione".

§) nel caso l'impresa non possa comprovare le percentuali minime sopra indicate deve produrre un attestato rilasciato dai competenti istituti (Inail e Inps) comprovante il rispetto delle norme in materia di previdenza e assicurazione sociale per i dipendenti, per il titolare di impresa artigiana e per i soci nel caso di impresa cooperativa.

°) per l'individuazione del periodo di riferimento, vedi le "Istruzioni comuni per la presentazione della segnalazione certificata di inizio attività – imprese di pulizia, disinfezione, disinfestazione, derattizzazione e sanificazione".



considerazione il volume di affari relativo alla sola attività di pulizia.

<b>C</b>	<b>ELENCO DEI CONTRATTI IN ESSERE ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA</b>
----------	--

L'impresa ha in essere i seguenti contratti ai sensi dell'art. 3, quarto comma, del D.M. 274/97:

denominazione ditta committente	sede	/ / data in cui è stato stipulato il contratto
	servizi resi	
denominazione ditta committente	sede	/ / data in cui è stato stipulato il contratto
	servizi resi	
denominazione ditta committente	sede	/ / data in cui è stato stipulato il contratto
	servizi resi	
denominazione ditta committente	sede	/ / data in cui è stato stipulato il contratto
	servizi resi	
denominazione ditta committente	sede	/ / data in cui è stato stipulato il contratto
	servizi resi	
denominazione ditta committente	sede	/ / data in cui è stato stipulato il contratto
	servizi resi	
denominazione ditta committente	sede	/ / data in cui è stato stipulato il contratto
	servizi resi	
denominazione ditta committente	sede	/ / data in cui è stato stipulato il contratto
	servizi resi	
denominazione ditta committente	sede	/ / data in cui è stato stipulato il contratto
	servizi resi	

## NOTE

---

---

---

---

---

---

_____ , li _____ luogo data	
_____	_____
nome e cognome in stampatello	firma del titolare o legale rappresentante

### **INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 7 DEL GDPR 679/2016**

Si informa che i dati personali forniti a questa Camera con questo modello saranno oggetto di trattamento manuale o a mezzo di sistemi informatici nel pieno rispetto delle norme indicate nel GDPR 679/2016. I dati sono forniti al fine di ottenere l'iscrizione conseguente al procedimento avviato con la connessa segnalazione di inizio attività/istanza di iscrizione. Il conferimento dei dati è obbligatorio: l'eventuale omissione dei dati richiesti comporta il rifiuto dell'iscrizione/variazione comunicata e il divieto di esercizio dell'attività.

I diritti esercitabili in merito all'aggiornamento, alla modifica e alla cancellazione dei dati, sono quelli di cui all'art. 7 del GDPR 679/2016. Titolare dei dati e la CCIAA del Sud Est Sicilia – Ufficio del Registro delle Imprese – Sede legale: Via Cappuccini, 2 – 95124 Catania; Sede secondaria: Piazza Libertà, 1 – 97100 Ragusa; Sede secondaria: Via Duca degli Abruzzi, 4 – 96100 Siracusa . Responsabile del Trattamento. Dirigente Capo Area – Area Anagrafico-Certificativa