



ALLA CAMERA DI COMMERCIO DEL SUD EST SICILIA

<i>PUL/MF</i>	<i>Domanda di inserimento nelle fasce di classificazione</i>	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

ALLEGA

- 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. _____ attestazioni¹ 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.

¹ 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

A	REQUISITI ECONOMICO FINANZIARI
----------	---------------------------------------

- 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".

B	ELENCO DEI SERVIZI
----------	---------------------------

L'impresa ha eseguito i seguenti servizi rientranti nelle attività previste dall'art. 3, 4° comma del D.M. 274/97:

denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA

Le imprese che oltre all'attività di pulizia esercitano altre attività, devono prendere in

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

C	ELENCO DEI CONTRATTI IN ESSERE ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA
----------	--

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