

Marca
da
bollo
€ 16,00

ALLA CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
TRAPANI

Spazio riservato all'ufficio

4.03.05 5.02.05

Categoria 23 _____ Classe 6.2 _____

Protocollo N. _____ del _____

Registro delle Imprese

Commissione Provinciale per
l'Artigianato Albi e Ruoli
Domanda per fascia di
classificazione Imprese di pulizia

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Provincia _____) il _____

e residente in _____ (Provincia _____) C.A.P. _____

Eventuale domicilio professionale (se diverso dalla residenza)

Comune _____ (Provincia _____) C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Telefono ____ / ____

Nella qualità di _____ della _____
(Titolare/Rappresentante Legale) (Ragione Sociale o Denominazione)

Codice Fiscale _____ con sede nel Comune di _____

C.A.P. _____ Via _____ n° _____

Telefono ____ / ____ Fax ____ / ____ e-mail _____

(Da compilare a cura del presentatore solo se diverso dal richiedente)

Presentata da _____
(Cognome e Nome)

nella qualità di incaricato dal richiedente

nella qualità di rappresentante della _____

con sede in _____ Via _____ n° _____

Telefono ____ / ____ Fax ____ / ____ e-mail _____

CHIEDE

L'iscrizione dell'impresa nella fascia di classificazione per volume di affari, di cui all'art. 3 del Decreto M.I.C.A. 274/97, ai fini della partecipazione secondo la normativa comunitaria agli appalti pubblici (contrassegnare):

- | | |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> a) fino a € 51.645,69 | <input type="checkbox"/> f) fino a € 2.065.827,60 |
| <input type="checkbox"/> b) fino a € 206.582,76 | <input type="checkbox"/> g) fino a € 4.131.655,18 |
| <input type="checkbox"/> c) fino a € 361.519,83 | <input type="checkbox"/> h) fino a € 6.197.482,79 |
| <input type="checkbox"/> d) fino a € 516.456,90 | <input type="checkbox"/> i) fino a € 8.263.310,39 |
| <input type="checkbox"/> e) fino a € 1.032.913,80 | <input type="checkbox"/> l) fino a € 8.263.310,39 |

N.B. L'impresa viene classificata in base al volume d'affari al netto I.V.A. realizzato mediamente nell'ultimo triennio o nel minor periodo, comunque non inferiore a due anni. La classe di attribuzione è quella immediatamente superiore al predetto importo medio. Nel caso della prima fascia l'importo medio deve essere almeno di € 30.987,41.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445):

- a) che l'impresa è attiva nel settore delle pulizie da anni _____ e mesi _____;
- b) che l'importo medio annuo del volume d'affari dell'impresa al netto dell'IVA non è inferiore all'importo della fascia immediatamente inferiore a quella per la quale chiede l'iscrizione e che ricorre una delle seguenti condizioni (contrassegnare):
- almeno uno dei servizi eseguiti è di importo non inferiore al 40%;
 - almeno due dei servizi eseguiti sono di un importo complessivo non inferiore al 50%;
 - almeno tre dei servizi eseguiti sono di un importo complessivo non inferiore al 60%;
- c) che l'Impresa ha sopportato per ciascuno degli anni di riferimento, un costo complessivo lordo per il personale dipendente (retribuzioni - stipendi - contributi sociali - i.f.r.)*.
- non inferiore al 40% dei costi totali (se altra attività);
 - non inferiore al 60% dei costi totali (se attività di pulizia e disinfezione);

* Qualora non si possano comprovare le suddette percentuali allegare attestati INPS ed INAIL comprovanti la regolarità della posizione previdenziale ed assicurativa di tutti gli addetti dell'impresa

Firma

(non autenticata se apposta dall'interessato in presenza del funzionario addetto o se al presente modello viene allegata fotocopia, ancorché non autenticata, del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore)

Tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 si informa che i dati personali forniti a questa CCIAA nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa istitutiva dei registri, albi, ruoli, elenchi e di quant'altro gestito dalla Camera. Di tale trattamento è titolare la CCIAA di Trapani. I dati saranno resi disponibili a terzi, nei limiti e nelle modalità previsti dalla normativa vigente, nonché agli altri soggetti del sistema Camerale.

(Spazio per pubblicità)

ALLEGA

Fotocopia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;

Diritti di Segreteria di € _____ :

Modalità di pagamento:

Banca

POS

C.C.P.

Attestazione di pagamento della T.T.G.G. di € 168,00 sul C/C postale n° 8904, intestato a:
Agenzia delle Entrate – Ufficio di Roma 2
Tasse Concessioni Governative - Sicilia

Attestazione di versamento

copia dei libri paga

copia dei libri matricola

elenco dei servizi eseguiti dall'Impresa negli ultimi tre anni o nel minor periodo

N. _____ attestazioni rese dai committenti (pubblici o privati)

elenco dei contratti in essere

copia dei modelli 01/M e modelli C.U.D.

copia dei modelli 770 per gli anni _____

N. _____ dichiarazioni bancarie

attestazione INAIL comprovante la posizione assicurativa di tutti gli addetti

attestazione INPS comprovante la posizione previdenziale di tutti gli addetti

dichiarazione dei servizi resi con allegata copia delle fatture

altro (specificare) _____

N.B.: In alternativa all'autocertificazione tutta la documentazione relativa ai requisiti può essere esibita in visione.