

protocollo di arrivo

N° PRAT. EDIL.

---

**COMUNICAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'IDONEITA'**

**TECNICO-PROFESSIONALE e ANTIMAFIA**

**(ai sensi dell'art. 90 comma 9 lettera "c" del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i. e dell'art. 67 del D.lgs. 159/2011)**

Premesso che quanto di seguito dichiarato è reso ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Committente/Responsabile dei lavori per l'intervento di \_\_\_\_\_ da realizzarsi nel cantiere di \_\_\_\_\_ sito in via \_\_\_\_\_, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 90 comma 9) lettera "c" del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. e dall'art. 67 del D.lgs. 159/2011, in riferimento all'impresa esecutrice dei lavori,

**TRASMETTE**

- Copia della Notifica preliminare ai sensi dell'art. 99 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.;
- Visura camerale dell'impresa esecutrice;
- Dati dell'impresa esecutrice, come sotto indicati;

**DICHIARA**

di aver **verificato l'idoneità** dei soggetti coinvolti attraverso l'applicazione dei contenuti previsti dall'All. XVII D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. nei casi previsti o, in alternativa, di aver **ricevuto la documentazione** di cui all'art. art. 90 comma 9) lettera "a" e "b" del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.,

e ai sensi dell'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 e s.m.i., secondo le modalità di cui all'art. 89 del D.Lgs. 159/2011 e s.m.i.,

### ATTESTA

di aver verificato che nei confronti dell'impresa esecutrice dei lavori non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione ai sensi degli articoli di cui sopra.

#### **DATI DELL'IMPRESA ESECUTRICE (obbligatorio da compilare in modo completo):**

Denominazione: \_\_\_\_\_

Partiva Iva e codice fiscale: \_\_\_\_\_

Sede legale: \_\_\_\_\_

Recapito corrispondenza (se diverso da sede legale):

Tipo ditta (Datore di lavoro, lavoratore autonomo, ecc):

CCNL applicato al personale dipendente (se presenti dipendenti):

posta elettronica: \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_

Codice impresa: \_\_\_\_\_

Codice provinciale di riferimento: \_\_\_\_\_

Matricola INPS: numero \_\_\_\_\_

Numero PAT: \_\_\_\_\_

#### **Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016**

Utilizziamo – anche tramite collaboratori esterni – i dati che La riguardano esclusivamente per nostre finalità istituzionali, anche quando li comunichiamo ad altri Enti pubblici o a terzi privati. Informazioni dettagliate, anche in ordine alle modalità di esercizio del Suo diritto di accesso e agli altri Suoi diritti, sono riportate sull'informativa disponibile sul sito web del Comune [www.comune.santilariodenza.re.it](http://www.comune.santilariodenza.re.it) nella sezione "Privacy" e presso "Civico" – Sportello Unico al Cittadino in via Roma 84 - Sant'Ilario d'Enza.

Lì, \_\_\_\_\_

Il Committente (o il Responsabile dei Lavori)

\_\_\_\_\_  
*timbro e firma*