

Modulo riservato agli operatori economici iscritti negli elenchi per l'anno 2012 che intendono mantenere l'iscrizione anche per l'anno 2013 e che **non** intendono chiedere l'iscrizione ad ulteriori categorie o l'incremento delle classi assegnate.

## MODULO A

### **SEZIONE FORNITURE, SERVIZI E LAVORI IN ECONOMIA**

**APPORRE**

**MARCA DA BOLLO**

le istanze prive di bollo  
saranno trasmesse  
all'Ufficio del Registro  
per la regolarizzazione

**AL COMUNE DI RAGUSA**

**Corso Italia, 72**

**97100 – RAGUSA**

**ISTANZA DI MANTENIMENTO PER L'ANNO 2013 DELLA ISCRIZIONE NEGLI ELENCHI OPERATORI ECONOMICI PER AFFIDAMENTO FORNITURE, SERVIZI E LAVORI IN ECONOMIA PER LE PROCEDURE DI CUI ALL'ART. 125 DEL D.LGS. 163/06 E S.M.I..**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di (*carica sociale*) \_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_  
sede legale \_\_\_\_\_ sede operativa \_\_\_\_\_  
n. telefono \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**PER L'ANNO 2013**

**il mantenimento dell'iscrizione negli elenchi degli operatori economici ottenuta per  
l'anno 2012 per l'affidamento di**

☐ **FORNITURE**

☐ **SERVIZI**

☐ **LAVORI IN ECONOMIA**

**Ai fini del mantenimento dell'iscrizione**

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000

**la persistenza dei requisiti generali e speciali dichiarati in sede di iscrizione.**

Ai fini di cui sopra  
DICHIARA,

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

**1) di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 38 del Decreto Legislativo n. 163/06 e successive modifiche ed integrazioni<sup>1</sup>**

**2) che i soggetti che rivestono cariche nella presente impresa sono i seguenti<sup>2</sup>:**

(indicare titolare e direttori tecnici se si tratta di imprese individuali, soci e direttori tecnici se si tratta di s.n.c., soci accomandatari e direttori tecnici se si tratta di s.a.s., amministratori muniti di potere di rappresentanza, direttori tecnici, socio unico persona fisica ovvero socio di maggioranza, in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio (vds parere AVCP n.58 del 4/4/2012), coloro che rappresentano stabilmente la Ditta nel territorio dello Stato se trattasi di società di cui all'art. 2506 del codice civile, nonché i medesimi soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso)

CESSATI DALLA CARICA

**Comunica, inoltre i dati per la richiesta del DURC**

<sup>1</sup> le dichiarazioni di cui all'art. 38 del D.Lgs n.163/06 e s.m.i. dovranno essere esplicitate punto per punto in occasione di invito a presentare offerte

<sup>2</sup> Indicare i dati anagrafici e la carica rivestita. Detti soggetti devono produrre la dichiarazione di cui al MODULO A1

di cui alla seguente scheda:

| IMPRESA                      |                                             |                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                            | Codice Fiscale                              |                                                                                                                                                                                                                                      |
|                              | E- mail                                     |                                                                                                                                                                                                                                      |
| 2                            | Denominazione/Ragione Sociale               |                                                                                                                                                                                                                                      |
| 3                            | Sede Legale                                 |                                                                                                                                                                                                                                      |
|                              | Cap e Provincia                             |                                                                                                                                                                                                                                      |
|                              | Comune                                      |                                                                                                                                                                                                                                      |
|                              | Via/piazza e numero civico                  |                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4                            | Sede operativa                              |                                                                                                                                                                                                                                      |
|                              | Cap e Provincia                             |                                                                                                                                                                                                                                      |
|                              | Comune                                      |                                                                                                                                                                                                                                      |
|                              | Via/piazza e numero civico                  |                                                                                                                                                                                                                                      |
| 5                            | Recapito corrispondenza                     | <input type="checkbox"/> sede legale oppure <input type="checkbox"/> sede operativa                                                                                                                                                  |
| 6                            | Tipo impresa                                | <input type="checkbox"/> impresa <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo                                                                                                                                                        |
| 7                            | C.C.N.L. applicato                          | <input type="checkbox"/> Edile Industria <input type="checkbox"/> Edile Piccola Media Impresa<br><input type="checkbox"/> Edile Cooperazione <input type="checkbox"/> Edile Artigianato<br><input type="checkbox"/> Altro, non Edile |
| 9                            | Dimensione aziendale                        | <input type="checkbox"/> da 0 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15<br><input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 51 a 100<br><input type="checkbox"/> oltre                                                   |
| <b>II ENTI PREVIDENZIALI</b> |                                             |                                                                                                                                                                                                                                      |
| 1                            | INAIL – codice ditta                        |                                                                                                                                                                                                                                      |
|                              | INAIL – posizioni assicurative territoriali |                                                                                                                                                                                                                                      |
| 2                            | INPS – matricola azienda                    |                                                                                                                                                                                                                                      |
|                              | INPS – sede competente                      |                                                                                                                                                                                                                                      |
| 3                            | CASSA EDILE – codice impresa                |                                                                                                                                                                                                                                      |
|                              | CASSA EDILE – codice cassa                  |                                                                                                                                                                                                                                      |

DATA \_\_\_\_\_

TIMBRO DELLA SOCIETA'  
E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE<sup>3</sup>

<sup>3</sup> \_\_\_\_\_  
Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario