

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA FORMAZIONE DELL'ELENCO DELLE IMPRESE E DELLE DITTE DA ACCREDITARE PER L'ESECUZIONE DI OPERE E FORNITURA DI SERVIZI , ALL'INTERNO DEI CIMITERI DI TRADATE E ABBIATE GUAZZONE, PER CONTO DEI PRIVATI CITTADINI.

Città di Tradate
Ufficio Servizi Cimiteriali
P.za Mazzini 6
21049 Tradate (VA)
PEC comune.tradate@pec.regione.lombardia.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto.....
nato il.....a.....
residente in.....via.....nr.....
n° tel.....
in qualità di.....
dell'impresa.....
con sede in.....via.....nr.....
n° tel.....n° fax.....n° cell.....
codice
fiscale.....P.IVA.....

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

A) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di..... per la seguente attività.....

ed attesta i seguenti dati:

- Numero di iscrizione.....
- Data di iscrizione.....
- Durata della ditta/data termine.....
- Forma giuridica.....

I nominativi del titolare e del direttore tecnico (se si tratta di un'impresa individuale), di tutti i soci direttori tecnici (se si tratta di società in accomandita semplice), degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza e dei direttori tecnici (se si tratta di altro tipo di società o di consorzi) (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza):

.....
.....

B) che l'impresa ottempera a quanto prescritto dall'art. 75, comma 4 della Legge Regionale n. 33/2019;

C) di avere esaminato il Regolamento Comunale per l'esecuzione di servizi cimiteriali approvato con Deliberazione C.C. n. 17/2017, di aver preso conoscenza delle condizioni locali, della viabilità di accesso, nonché di tutte le circostanze generali e

particolari suscettibili di influire sull'esecuzione dei servizi e di aver giudicato i servizi stessi realizzabili;

D) di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione di ogni variazione relativa a quanto oggetto della presente dichiarazione;

E) di impegnarsi a rispettare le condizioni indicate nel presente atto, la legislazione regionale e statale in materia di attività funebri e cimiteriali, nonché gli atti normativi comunali in materia di gestione dei servizi cimiteriali e garantire il rispetto del DL 81/2008 e s.m.i. nonché tutte le norme in materia di sicurezza cantieri (POS, PSC, e DUVRI) ove necessario;

F) di aver stipulato adeguata polizza di Responsabilità Civile verso Terzi (RCT) per un massimale di € 1.000.000,00 che comprenda:

- danni a persone: danni fisici, quali lesioni e infortuni vari;
- danni a cose: danneggiamenti o distruzione di cose di proprietà di terzi (si rammenta che a tali fini in polizza saranno considerato terzi anche tutti i soggetti che partecipano a diverso titolo allo svolgimento dell'attività: subappaltatori, imprese di servizi, fornitori, clienti);

G) che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art.3 della l. n.1423/1956;

H) che nei propri confronti non è stata ancora pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, oppure di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art.444 c.p.p. per reati che incidono sull'affidabilità morale e professionale;

I) che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di amministrazione controllata o di concordato preventivo e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;

L) che nell'ultimo semestre non è stata oggetto di verbali di accertamento da parte delle Autorità preposte INAIL – INPS – ASL – GdF e che non ha in corso verifiche da parte delle Autorità medesime;

M) di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art.17 della legge 19 marzo 1990 n.55;

N) di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza, e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;

O) di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione dei lavori affidati da codesta stazione appaltante;

P) di non aver commesso irregolarità, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana o quella del paese di provenienza;

Q) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quello del paese di residenza;

R) di essere iscritta presso i seguenti Enti con le posizioni assicurative di seguito indicate:

Posizione I.N.P.S. n. Posizione I.N.A.I.L. n.
Posizione CASSA EDILE n.

dichiara altresì di aver preso visione delle norme che disciplinano l'accesso al cimitero, le modalità di intervento per la realizzazione e/o manutenzione di opere cimiteriali su depositi, cappelle gentilizie tombe a terra e sepolture ad inumazione, di cui al Regolamento Comunale per l'esecuzione dei servizi cimiteriali in regime di libero mercato per sepolture private (tombe di famiglia e collettività) approvato con deliberazione di C.C. n. 17 del 15.3.2017 e di accettarne integralmente e senza riserve il contenuto.

E pertanto

CHIEDE

Di essere inserito nell'elenco per le seguenti attività lavorative da rendere ai privati cittadini:

- AGENZIA DI ONORANZE FUNEBRI
- LAVORI EDILI REALIZZAZIONE OPERE CIMITERIALI (Tombe, Cappelle gentilizie);
- LAVORI DI MANUTENZIONE ORDINARIA, RIPARAZIONE LAPIDI, MARMI ECC;
- APPOSIZIONE EPIGRAFI – BRONZI E ALTRI ACCESSORI;
- LAVORI DA FIORISTA
- SERVIZI di TUMULAZIONE IN TOMBE E CAPPELLE GENTILIZIE
- ALTRO

Di autorizzare, con le modalità previste e disciplinate dall'Ufficio Servizi Cimiteriali accesso ai seguenti automezzi:

Targa.....	Tipo.....
Targa.....	Tipo.....
Targa.....	Tipo.....

Allega: Fotocopia del documento di riconoscimento;

Polizza assicurativa R.C.T. per l'attività esercitata, eventuali certificazioni in luogo di dichiarazione:

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03. E' garantito agli interessati l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03.Letto, confermato e sottoscritto.
--

Data

FIRMA