

ALLEGATO A

Spett.le Provincia del Medio Campidano
Area Tecnica
Via Paganini, 22
09025 Sanluri (VS)

**AGGIORNAMENTO 1° SEMESTRE 2011 - ELENCO DELLE IMPRESE AGRICOLE
QUALIFICATE NEL TERRITORIO DELLA PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO PER LA
STIPULA DI CONVENZIONI AI SENSI DELL'ART. 15 D.LGS. 18.05.2001 N. 228**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

___ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____

residente in _____

via _____

tel. n. _____ legale rappresentante/titolare/contitolare dell'azienda agricola/società

di cui all'art. 2135 C.C. denominata:

_____ con sede legale in _____

via _____

P.IVA _____

ubicata in _____

via _____

sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'articolo 47 del D.P.R.
n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci,

Chiede

la propria iscrizione all'Elenco di imprese agricole qualificate per l'esecuzione i servizi indicati
nell'avviso, ai sensi dell'art. 15 del Decreto Legislativo n. 228/2001 come segue:

- Sfalcio, pulizia e manutenzione delle fasce di rispetto lungo le strade provinciali;
- Taglio alberi potatura e servizi connessi alla silvicoltura;

Assessorato alla Pianificazione e controllo della rete stradale provinciale

*Aggiornamento 1° SEMESTRE 2011 - Elenco delle imprese agricole qualificate nel territorio della Provincia del
Medio Campidano per la stipula di convenzioni ai sensi dell'art. 15 D.Lgs. 18.05.2001 n. 228*

TIPO DOCUMENTO : *Modulistica*

VER.: *n. 1 del 31.01.2011*

APPROVATO CON: -

AREA: *Tecnica*

DIRIGENTE: *Ing. Pierandrea Bandinu*

SETTORE: *Lavori Pubblici*

RESPONSABILE -

SERVIZIO: *Lavori Pubblici e Programmazione*

SEDE: *Via Paganini, 22 - 09025 Sanluri (VS)*

TEL.: *070 93561*

FAX.: *070 9370383*

REDATTO DA: *Patrizia Desogus*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL *lavoripubblici@provincia.mediocampidano.it*

- Pulizia fossi, scoline, pozzetti e cigli stradali;
- Sgombero materiali ingombranti;
- Manutenzione viabilità minore e sentieristica;
- Manutenzione assetto scoli e canali di drenaggio;
- Manutenzione aree verdi;
- Protezione e miglioramento ambientale;
- Opere necessarie per miglioramento e salvaguardia del territorio

A tal proposito

Dichiara

di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (*barrare le singole dichiarazioni per confermarle*):

- Che l'azienda agricola ha sede nel territorio del Comune di _____

- Di essere imprenditore agricolo;

- che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____

per la seguente l'attività: _____

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

durata della ditta: _____ data termine _____

che nel registro imprese c/o la camera di commercio risultano iscritti ed attualmente in carica:

(indicare: titolare di impresa individuale; tutti i soci di società in nome collettivo; tutti i soci accomandatari nel caso di società in accomandita semplice; per tutti i tipi di società: tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza; tutti gli eventuali procuratori generali e/o speciali; tutti i direttori tecnici, che dovranno di seguito compilare l'allegato Abis);

Nominativo	data nascita	luogo nascita	Qualifica

- che il titolare dell'impresa e i collaboratori (anche familiari) sono iscritti all'I.N.P.S. gestione agricola e all' I.N.A.I.L. con le seguenti posizioni:

Assessorato alla Pianificazione e controllo della rete stradale provinciale

Aggiornamento 1° SEMESTRE 2011 - Elenco delle imprese agricole qualificate nel territorio della Provincia del Medio Campidano per la stipula di convenzioni ai sensi dell'art. 15 D.Lgs. 18.05.2001 n. 228

Nome	Ruolo in Azienda	POS. INPS

- di essere disponibile ad effettuare gli interventi che gli verranno affidati nel periodo indicato dall'Amministrazione;
- di essere in regola con la normativa vigente per quanto riguarda gli aspetti previdenziali, assicurativi e di sicurezza sul lavoro;
- che il sottoscritto o un contitolare
 - ha frequentato un corso di formazione sulle norme relative alla sicurezza, D. Lgs. n. 81/08 (ex L. 626/94) - presso (indicare l'Ente Formatore) _____ nell'anno _____
 - non ha frequentato un corso di formazione sulle norme relative alla sicurezza, D. Lgs. n. 81/08 (ex L. 626/94);
- che l'impresa ha la proprietà o legittima disponibilità delle seguenti attrezzature/macchine operatrici normalmente impiegate nell'attività agricola e omologate per operare in sicurezza nei servizi da assumere:

tipo - marca	telaio - targa	certificato conformita' ce e/o collaudo se previsto per legge (data)	assicurazione (nome e tipo)

- che i principali servizi della stessa tipologia svolti nel precedente triennio (2008/2010) sono i seguenti:

Committente	Descrizione	Periodo

- di non avere cause di esclusione dall'assunzione di appalti pubblici di servizi ai sensi della vigente normativa comunitaria, nazionale e regionale;

- che non sussistono a proprio carico procedimenti in corso per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della L. n.1423/56;
- che non sussistono a proprio carico sentenze di condanna passate in giudicato, ovvero sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p. per i reati che incidono sulla affidabilità morale e professionale.

In merito a quanto sopra, __ sottoscritt__, si impegna a chiedere l'aggiornamento della propria scheda in presenza di variazioni e a richiedere tempestivamente la cancellazione dall'elenco qualora vengano a mancare i requisiti minimi tali da non consentire l'esecuzione degli interventi.

__ sottoscritt_ dichiara di essere informat_, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

TIMBRO DELLA DITTA E SOTTOSCRIZIONE
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O TITOLARE¹

¹ N.B.
1. Ogni pagina del presente modulo dovrà essere siglata da chi sottoscrive la dichiarazione.
2. la dichiarazione devono essere corredate da copia fotostatica (fronte retro), di idoneo documento di identificazione, in corso di validità, del sottoscrittore.

NON MODIFICARE IL TESTO DEL PRESENTE MODULO