

subaffidamento lavori - modulo 1

a cura dell'appaltatore

Spett. le Insula spa
Santa Croce 489 – 30135 Venezia

Appalto _____ Intervento _____

commessa _____ CUP _____ CIG _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____

con sede in _____ (Prov. _____)

via _____ n. _____

codice fiscale _____ partita Iva _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

posta elettronica certificata _____

(nel caso di associazione temporanea di imprese)

mandataria capogruppo dell'associazione temporanea fra le imprese:

appaltatrice dell'intervento in oggetto di cui al contratto d'appalto n. _____ del _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Dpr 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

comunica

di affidare all'impresa _____

con sede in _____ via _____ n. _____

codice fiscale _____ partita Iva _____

le seguenti attività _____

per l'importo di euro _____, comprensivo degli oneri per la sicurezza di euro _____.

comunicazione di subaffidamento non equiparabile al subappalto, art. 105, co 2, quarto periodo, D.lgs 50/2016 e contestuale dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR 445/2000

dichiara

- che detto affidamento non è assimilabile al subappalto, ai sensi art. 105 del dlgs 50/2016;
- che l'importo del sub-contratto non supera il 2% dell'importo delle prestazioni affidate o euro 100.000,00 e l'incidenza della manodopera è inferiore al 50% dell'importo del contratto da affidare sub-contratto;

dichiara, inoltre,

che l'impresa sub affidataria

non ha partecipato alla procedura di selezione di cui in oggetto.

è iscritta al registro delle imprese – C.C.I.A.A. _____

_____ numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

e allega il modulo 12, debitamente compilato (in alternativa può essere allegata visura camerale aggiornata)

mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:

Inail

Inail codice azienda _____ pat Inail _____

Inps

Inps matricola azienda _____ Inps sede competente _____

Cassa edile

Cassa edile codice azienda _____ Cassa edile codice cassa _____

denominazione _____

dichiara, altresì

di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti da Insula saranno trattati, anche con strumenti informatici, con le finalità e modalità indicate nell'allegato Modulo A - Trattamento dei dati personali

Allega

- copia del contratto di sub-affidamento;
- dichiarazione da parte del sub-affidatario di presa visione e di accettazione del Pos dell'appaltatore e del Psc.
- Modulo A – trattamento dei dati personali** debitamente sottoscritto

È obbligatorio barrare le caselle corrispondenti alla dichiarazione da effettuare/contrassegnare l'opzione che si intende dichiarare.

(data)

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 e norme collegate.