

ATTIVITA' DI PULIZIA LEGGE 82/1994 – D.M. 274/97

MARCA DA BOLLO

€ 10,33

Il sottoscritto
nato a prov. (.....), il...../...../.....
residente in prov.(.....), via
in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa
.....
con sede legale in..... prov. (.....), via
codice fiscale (eventuale)
partita IVA.....
iscritta nel R.I. di Lecce al n. iscritta nel R.E.A. di Lecce al n.

ai fini della partecipazione secondo la normativa comunitaria agli appalti pubblici
**presenta istanza di iscrizione dell'impresa nella seguente fascia di classificazione
per volume di affari di cui all'art. 3 D.M. 274/97(*):**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> da 30.987,41 a 51.645,69 euro; | <input type="checkbox"/> fino a 2.065.827,60 euro; |
| <input type="checkbox"/> fino a 206.582,76 euro; | <input type="checkbox"/> fino a 4.131.655,19 euro; |
| <input type="checkbox"/> fino a 361.519,83 euro; | <input type="checkbox"/> fino a 6.197.482,79 euro; |
| <input type="checkbox"/> fino a 516.456,90 euro; | <input type="checkbox"/> fino a 8.263.310,39 euro; |
| <input type="checkbox"/> fino a 1.032.913,80 euro; | <input type="checkbox"/> oltre 8.263.310,39 euro; |

Es. : volume medio annuo € 361.519,00	fascia richiesta: fino a € 361.519,83
" " € 361.519,83	" " " € 516.456,90
" " € 361.520,00	" " " € 516.456,90

E DICHIARA (ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR445/2000)

- che l'importo medio annuo del volume d'affari, al netto di IVA, relativo agli anni _____ è pari a € _____
(dato riferito all'ultimo trienni, o ad un periodo minore, comunque non inferiore a due anni)
- che l'impresa è attiva nel settore delle pulizie da anni e mesi
- di aver sopportato, per ciascuno degli anni di riferimento, un costo complessivo, per il personale dipendente, costituito da retribuzione e stipendi, contributi sociali e accantonamenti ai fondi di trattamento di fine rapporto non inferiore al 40% dei costi totali (ovvero al 60% di detti costi qualora l'impresa svolga esclusivamente attività di pulizia e di disinfezione).
anno _____ costo per il personale € _____ costi totali € _____
anno _____ costo per il personale € _____ costi totali € _____
anno _____ costo per il personale € _____ costi totali € _____ (1)

ALLEGA

- n. _____ attestati di servizio rilasciati (2) dai committenti, comprovanti che negli anni di riferimento:
 - almeno uno dei servizi eseguiti è di importo, al netto di IVA, non inferiore al 40% della fascia inferiore a quella richiesta, cioè pari a E. _____
 - almeno due dei servizi eseguiti sono di importo complessivo, al netto di IVA, non inferiore al 50% della fascia inferiore a quella richiesta, cioè pari a E. _____
 - almeno tre dei servizi eseguiti sono di importo complessivo, al netto di IVA, non inferiore al 60% della fascia inferiore a quella richiesta, cioè pari a E. _____
- copie bilanci dell'ultimo triennio, o biennio
- elenco dei servizi prestati dall'impresa negli ultimi tre anni (o nel minor periodo, comunque non inferiore a due) ed elenco dei contratti in essere alla data di presentazione della presente istanza.
- dichiarazione bancaria comprovante l'esistenza di c/c bancario intestato all'impresa
- (1) attestati dell'INPS e dell'INAIL comprovanti la regolarità della posizione previdenziale e assicurativa di tutti gli addetti all'impresa (titolare, familiari collaboratori, soci prestatori d'opera, dipendenti), **solo nel caso in cui non sia possibile comprovare la percentuale minima dei costi sostenuti per il personale dipendente.**
- ~~ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO di € 3.90 (€ 8.40 se ditta individuale) sul c/c postale n° 222737 intestato alla Camera di Commercio I.A.A. di Lecce.~~

(2) Tali attestati devono essere rilasciati dai committenti utilizzando l'apposito modulo allegato.

ai sensi degli artt.75 e 76 D.P.R. 445/2000:

- chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal testo unico sulla documentazione amministrativa, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- l'esibizione di un atto contenente dati non veritieri equivale a uso di atto falso
- le dichiarazioni rese degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
- in caso di dichiarazioni non veritiere, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di tali dichiarazioni.

Nome e Cognome	Firma*
Identificato personalmente, documento.....n.....	
Data/...../.....	Il funzionario incaricato
*sottoscrizione ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000	

L'AMMINISTRAZIONE INFORMA CHE I DATI CONTENUTI NEL PRESENTE MODULO SARANNO UTILIZZATI IN RELAZIONE AL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO PER CUI ESSI SONO SPECIFICATI ED IL LORO TRATTAMENTO E' EFFETTUATO CON STRUMENTI SIA CARTACEI CHE INFORMATICI DA PARTE DEL REGISTRO IMPRESE DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI LECCE (ART. 10 L. 675/1996).

() Tale indicazione dovrà comparire anche nel riquadro B2 del modello S5 per le società o nel riquadro 7 del modello I2 per le imprese individuali.*

**ATTESTATO DI SERVIZIO DI CUI ALL'ART. 3, COMMA 4, DEL
DECRETO MINISTERIALE 7 LUGLIO 1997 N. 274**

Il sottoscritto

Titolare/legale rappresentante (*).....

.....

.....

Attesta che l'impresa (**)

.....

.....

ha intrattenuto un rapporto di servizio per l'esercizio delle seguenti attività di pulizia (***):

.....

.....

.....

per il periodo dal al, per un importo

contrattuale complessivo, al netto di IVA, di €

luogo e data

Firma

.....

(*) Indicare la denominazione e il codice fiscale dell'ente/amministratore/impresa/altro soggetto di cui si è titolare/legale rappresentante:

(**) Indicare la denominazione, il codice fiscale e la sede legale dell'impresa cui l'attestazione si riferisce.

(***) Indicare le attività di pulizia effettivamente prestate, fra quelle previste dall'art. 1, L. 82/94, secondo le definizioni di cui all'art. 1 del D.M. 274/97: **pulizia, disinfezione, disinfestazione, derattizzazione e sanificazione.**