

Comune di Alfonsine (RA)

**Dichiarazione attestante l'assenza di cause di inconfiribilità ed incompatibilità
(D.Lgs. n.39/2013)**

Dichiarazioni attestante la regolarità contributiva

IL SOTTOSCRITTO

Cognome SPINELLI Nome FRANCO LUIGI
nato a FOGGIA Prov. FG
il 06/09/1970

residente a IMOLA Prov. BO C.A.P. 40026

Via PONTICELLI PIEVE n. 33 Cod. Fiscale
SPNFNC70P06D643I

Tel. 3488520956 FAX _____ E-mail

Al fine di ricevere incarico professionale: (specificare il tipo di incarico)

PROGETTAZIONE DI MESSA IN SICUREZZA DEL PONTE N.7 E N.9

Consapevole delle **sanzioni penali**, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti non più rispondenti a verità, richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000

dichiara

- che non sussistono cause di incompatibilità per lo svolgimento dell'incarico in oggetto ai sensi dell'Art. 53 del D.Lgs. 165/2011 (Incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi in relazione alle Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche);
- che non sussistono cause di incompatibilità per lo svolgimento dell'incarico in oggetto, dichiarazione ai sensi dell'Art. 20 del D.Lgs. n.39/2013 (Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190);
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell' Art. 17 del D.Lgs. n.39/2013, gli atti di conferimento di incarichi adottati in violazione delle disposizioni del decreto citato e i relativi contratti, sono nulli;
- di seguito, ai sensi di quanto previsto dall'art.15 d. lgs. 33/2013, sono riportati i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (**nel senso specificato in nota**) o di incarichi o cariche in enti di diritto pubblico:

| | | | |
|---|--|-------------------------------|--|
| Iscrizione al registro imprese CCIAA | 03950990378 - CAMERA COMMERCIO DI BOLOGNA - 31/01/1990 - Prestazione di servizi di consulenza ed assistenza in materia di sicurezza all'ambiente, al territorio e la prevenzione degli infortuni in generE. - REA 327074 | | |
| Codice Attività 749021 | Volume d'affari € 1.401.569,00 | Capitale sociale 18.200,00 | |
| Tel.054227243.... | Fax | E-mail info@sicurgestsrl.it | |
| Sede legale | Cap 40026 ComuneIMOLA..... Provincia ...BO | | |
| | Via/PiazzaG. GRONCHI, N.168... | | |
| Sede operativa IDEM | Cap Comune Provincia | | |
| | Via/Piazza N. | | |
| Recapito corrispondenza (scegliere una delle due opzioni indicate a lato) | <input type="checkbox"/> Sede legale oppure <input type="checkbox"/> sede operativa | | |
| Tipo impresa (scegliere una delle due opzioni indicate a lato) | <input checked="" type="checkbox"/> Datore di lavoro <input type="checkbox"/> Gestione separata – Committente associante <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> Gestione separata – Titolare di reddito di lavoratore autonomo di arte e professione | | |
| C.C.N.L. applicato (scegliere fra le opzioni indicate a lato) | <input type="checkbox"/> Edile Industria <input type="checkbox"/> Edile Piccola e Media Impresa <input type="checkbox"/> Edile Cooperazione <input type="checkbox"/> Edile Artigiano <input type="checkbox"/> Altro non edile (vedi elenco allegato)COMMERCIO..... | | |
| Incidenza manodopera nell'appalto in oggetto |% | | |
| Totale lavoratori per l'esecuzione dell'appalto | n. | | |
| INAIL – codice ditta 5057623 | INAIL – Posizioni assicurative territoriali | | |
| INPS – matricola azienda 1312140837 | INPS – sede competente | | |
| INPS – posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane (solo se ricorre il caso) | INPS – sede competente (solo se ricorre il caso) | | |
| CASSA EDILE – codice impresa | CASSA EDILE – codice cassa - sede competente | | |
| Dimensione aziendale (scegliere una fra le opzioni indicate a lato) | <input checked="" type="checkbox"/> da 0 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre | | |
| Agenzia delle Entrate territorialmente competente (domicilio fiscale) | (Luogo, Via, Tel, Fax) | | |

- Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:

INPS versamento contributivo regolato alla data * 16/02/2022

INAIL versamento contributivo regolato alla data * 16/02/2022

CASSA EDILE versamento contributivo regolato alla data *

INARCASSA versamento contributivo regolato alla data *

ALTRA CASSA

(specificare) _____,
versamento contributivo regolato alla data * _____

- Che non sono in corso controversie amministrative/giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi
- Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate

dichiara infine

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione rispetto quanto dichiarato sopra.

In fede

data _____10/03/2022_____

Firma


SICURGEST s.r.l.
Via G. Gronchi, 168 - 40026 Imola (BO)
Tel. e Fax 0542-27243
Codice Fiscale 03950990378
Partita IVA 00681051207

Informativa ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di dati personali".

In relazione alla raccolta dei Suoi dati personali che il Comune di Alfonsine si appresta a fare, La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), di quanto segue:

a) Il trattamento dei dati che saranno da Lei conferiti è finalizzato per adempiere a specifici obblighi previsti dalla normativa in materia fiscale e previdenziale.

Il trattamento dei Suoi dati consiste nello svolgimento delle operazioni consentite dalla legge e indicate dall'art. 4 comma 1 del D. Lgs. 196/2003. Esso sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali, su supporto cartaceo o digitale, con l'osservanza di ogni misura cautelativa della sicurezza e riservatezza dei Suoi dati, nel rispetto dei principi e delle norme del Codice.

b) Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio.

c) L'eventuale rifiuto di conferire alcuni o tutti i dati richiesti può comportare, secondo i casi, la sospensione, l'interruzione o l'archiviazione del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria ed ogni altra conseguenza di legge, anche di carattere sanzionatorio.

d) I dati raccolti potranno essere comunicati:

- al personale dell'Ufficio;
- ad altro personale del Comune di Alfonsine, dipendente da uffici e/o servizi che intervengono a vario titolo per le proprie competenze istituzionali nel procedimento in oggetto o comunque nel trattamento dei Suoi dati;
- ad Enti pubblici che svolgono ruolo istruttorio nel procedimento e ad altri soggetti esterni all'ente che collaborano alle finalità istituzionali dello stesso e siano specificatamente abilitati da questo Comune a trattare i Suoi dati personali (in qualità di responsabili o incaricati per conto dell'Ente e nell'ambito della finalità di trattamento in precedenza citata);
- ad enti e soggetti pubblici, che li richiedono, qualora essi siano autorizzati da norme di legge o di regolamento o comunque ne abbiano necessità per finalità istituzionali e sia seguita la procedura di cui

all'art. 39 comma 2 del D.Lgs. 196/2003 (comunicazione al Garante);

- a chiunque ne abbia fatto richiesta ai sensi della Legge n. 241/1990 e sia legittimato all'accesso in base alla stessa;
- ai soggetti destinatari della pubblicità e negli ambiti di diffusione previsti da leggi o regolamenti;
- negli altri casi previsti da leggi o regolamenti.

e) Lei, in qualità di interessato ai Suoi dati, può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003. Tale articolo dispone quanto segue:

7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti.

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. f) Il titolare del trattamento è il Comune di Alfonsine con sede in Piazza Gramsci 1 – 48011 Alfonsine (RA). Responsabile dello specifico trattamento dei suoi dati qui raccolti è il Dirigente competente ai sensi del vigente regolamento comunale di organizzazione in materia di protezione dei dati personali.

In fede

data _____ 10/03/2022 _____

Firma



SICURGEST s.r.l.

Via G. Gronchi, 168 - 40026 Imola (BO)
Tel. e Fax 0542 27243
Codice Fiscale 03950990378
Partita IVA 00681051207