Al Comune di Conselice Via Garibaldi, 14 48017 Conselice (Ra)

FAX 0545 986961 oppure
PEC pg.comune.conselice.ra.it@legalmail.it

IL SOTTOSCRITTO

Cognome ORTELLI	Nome MATTEO
nato a FAENZA	Prov. RAVENNAil 30/06/1968
residente a FAENZA	_ Prov. RAVENNA C.A.P. 48018
Via RAGAZZINI	n. 3/1_ Cod. Fiscale RTL MTT 68H30 D458A
Tel. 0546/33141FAX 0546/33141_	E-mail maortelli@racine.ra.it
Al fine di ricevere incarico professionale: (specificare	e il tipo di incarico)
Consulenza geologica e assistenza tecnica di cantie	re per i lavori di ristrutturazione del corpo stradale di via G. Dalle
Vacche da circa Via Puntiroli a circa Via Zoppa per u	una lunghezza di circa m 450.
Consapevole delle sanzioni penali , nel caso di rispondenti a verità, richiamate dall'art.76 del DPR 4	dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti non più 45/2000
	dichiara
- che non sussistono cause di incompatibilità per lo s	svolgimento dell'incarico in oggetto
- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di	conflitto di interesse con codesta Amministrazione;
 ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'a incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto priva specificato in nota) 	art.15 d. lgs. 33/2013, i seguenti dati relativi allo svolgimento di ato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (nel senso

NOTA: ai sensi del d. lgs. 39 /2013 per «enti di diritto privato regolati o finanziati» s'intendono le societa' e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalita' giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico:

- 1) svolga funzioni di regolazione dell'attivita' principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione;
- 2) abbia una partecipazione minoritaria nel capitale;
- 3) finanzi le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici;
- per «incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati», le cariche di presidente con deleghe gestionali dirette, amministratore delegato, le posizioni di dirigente, lo svolgimento stabile di attivita' di consulenza a favore dell'ente

dichiara inoltre

_	ai fini dell'applicazione della normativa in materia	di DURC	(Documento	Unico d	li Regolarità	contributiva):
---	--	---------	------------	---------	---------------	----------------

di NON avere dipendenti;

di **avere** dipendenti e di avere la seguente posizione relativa agli enti previdenziali e assicurativi: (compilare la tabella solo nell'ipotesi di presenza di dipendenti <u>dell'incaricato</u>)

Denominazione					
Impresa					
Codice Fiscale					
Partita IVA					
Iscrizione al registro	(n., luogo, data, attivi	ità)			
imprese CCIAA					
Codice Attività	Volume d'affari		Capitale sociale		
Tel	Fax		E-mail		
Sede legale	0 0	muna		. Provincia	
Sode regule					
Sede operativa					
	Via/Piazza			N	
Recapito corrispondenza		□ sede legale oppure	☐ sede operativa		
(scegliere una delle due opzioni indicate a lato)		Sede legale oppure			
Tipo impresa		□ Datore di lavoro			
(scegliere una delle due opzioni indicate a lato)		☐ Gestione separata — Committente associante ☐ Lavoratore autonomo			
		☐ Gestione separata — Titolare di reddito di lavoratore autonomo di arte e professione			
C.C.N.L. applicato		☐ Edile Industria ☐ Edile Piccola e Media Impresa			
(scegliere fra le opzioni indicate	e a lato)	☐ Edile Cooperazione ☐ Edile Artigiano			
		□ altro non edile (vedi elenco allegato)			
Incidenza manodopera nell'	incarico in oggetto	%			
Totale lavoratori per l'esecu	zione dell'incarico	n			
INAIL – codice ditta		INAIL – Posizioni assicurative territoriali			
STRANGE AND STRAIN STRA					
INDS metricals aziondo		INPS – sede competente			
INPS – matricola azienda					
INPS – posizione contributiva individuale		INPS – sede competente (s	olo se ricorre il caso)		
titolare/soci imprese artigia					
caso)			6 a 15	<i>∃da 51 a 100</i>	
Dimensione aziendale (s	cegliere una fra le		0 a 15 = aa 10 a 50	110 51 11 100	
opzioni indicate a lato)		□ oltre			
Agenzia delle Entrate territ (domicilio fiscale)	orialmente competente	(Luogo, Via, Tel, Fax)			

Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovut	i a:
☑ EPAP versamento contributivo regolato alla data * 31/12/2012 oltre acconto 201	13
□ INAIL 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 28/03/2014

Firma dott. geol. Matteo Ortelli

