COMUNE DI CONSELICE

Nr.0000373 Data 22/01/2014
Tit. 03 08 Arrivo

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 VERRATTI Nome MICHELE

nato a CASOLI Prov.CHIETI il 15.10.1950

residente a CASOLI Prov. CHIETI C.A.P 66043

Via MONTANIERA n. 21 Cod. Fiscale VRR MHL 50R15 B985X

Tel. 0872-983255 FAX 0872-983139

E-mail segreteria@csa-group.it; michele.verratti@csa-group.it

Al fine di ricevere incarico professionale di RSPP E ATTIVITA' CONNESSE DI CUI AL TESTO UNICO DELLA SICUREZZA D. LGS. 81/2008 PER GLI ANNI 2014 - 2015 - 2016

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

- l'insussistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interesse

- 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)**

_____

_____

_____

_____

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 attivita' 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 di Regolarità contributiva):

X 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 dell'incaricato)

Denominazione Impresa		
Codice Fiscale		
Partita IVA		
Iscrizione al registro imprese CCIAA	*(n., luogo, data, attività)*	
Codice Attività	Volume d'affari	Capitale sociale
Tel.	Fax	E-mail .....
Sede legale	Cap ..... Comune ..... Provincia	
	Via/Piazza ..... N.	
Sede operativa	Cap ..... Comune ..... Provincia	
	Via/Piazza ..... N.	

Recapito corrispondenza (*scegliere una delle due opzioni indicate a lato*)	☐ sede legale oppure ☐ sede operativa
Tipo impresa (*scegliere una delle due opzioni indicate a lato*)	☐ Datore di lavoro ☐ Gestione separata – Committente associante ☐ Lavoratore autonomo ☐ Gestione separata – Titolare di reddito di lavoratore autonomo di arte e professione
C.C.N.L. applicato (*scegliere fra le opzioni indicate a lato*)	☐ Edile Industria ☐ Edile Piccola e Media Impresa ☐ Edile Cooperazione ☐ Edile Artigiano ☐ altro non edile (vedi elenco allegato) .....
Incidenza manodopera nell'incarico in oggetto	.....%
Totale lavoratori per l'esecuzione dell'incarico	n. .....
INAIL – codice ditta	INAIL – Posizioni assicurative territoriali
INPS – matricola azienda	INPS – sede competente
INPS – posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane (*solo se ricorre il caso*)	INPS – sede competente (*solo se ricorre il caso*)

Dimensione aziendale (*scegliere una fra le opzioni indicate a lato*)	☐ *da 0 a 5*	☐ *da 6 a 15*	☐ *da 16 a 50*	☐ *da 51 a 100*
	☐ *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 * ODIERNA
  - ☐ 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 20.01.2014

Firma Michele Vista

SCADENZA IL 10.10.2009

VALIDITÀ PROROGATA AI SENSI
DELL'ART. 31 D.L. 112/08
CONVERTITO IN L. 133/08
PROV. AL 10/10/2014
Il Funzionario Delegato dal Sindaco

AK 7690258

IPZS - OFFICINA CV - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI
CASOLI (CHIETI)

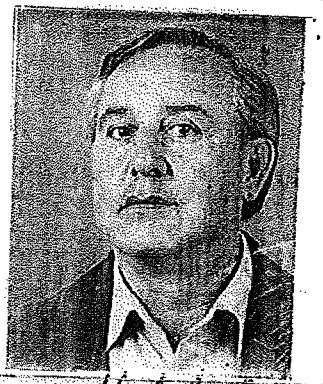
CARTA D'IDENTITA'
N° AK 7690258

DI
VERRATTI MICHELE

Cognome VERRATTI
Nome MICHELE
nato il 15.10.1950
(atto n. 123 P. I S. A)
a CASOLI (CHIETI)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza CASOLI
Via C.SO VITT. EMANUELE, 42
Stato civile =
Professione =

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,77
Capelli BRIZZOLATI
Occhi CASTANI
Segni particolari =



Firma del titolare
CASOLI li 11.10.2004
IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro