

# COMUNE DI CONSELICE

## IL SOTTOSCRITTO

Cognome Brunaldi Nome Raffaele

nato a

residente a

Via

Tel.

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

RESTAURO SCIENTIFICO DEL FABBRICATO E DELL'AREA DI PERTINENZA DI  
VILA VERLICCHI IN LAZZAROLA VIA BASTIA. NELL'AMBITO DEL PSR 2014-20

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

- 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 società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico:

- 1) svolga funzioni di regolazione dell'attività 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 attività di consulenza a favore dell'ente

### dichiara inoltre

- ai fini dell'applicazione della normativa in materia di tracciabilità dei flussi finanziari L. 136/2010 (rif. Determinazione AVCP n. 4/2011, par. 3.12 e 4.3.) e di DURC (Documento Unico di Regolarità contributiva):

di **NON avere** dipendenti;

**X** di avere dipendenti e di avere la seguente posizione relativa agli enti previdenziali e assicurativi:

Denominazione Impresa	Studio di Geologie Dott. Geologo Raffaele Brunoldi		
Codice Fiscale	[redacted]		
Partita IVA	01428580383		
Iscrizione al registro imprese CCIAA	(n., luogo, data, attività) Brunoldi Raffaele		
Codice Attività	Volume d'affari	Capitale sociale	
711250			
Tel. [redacted]	Fax .. [redacted] .....	E-mail [redacted] .....	
Sede legale	Cap. [redacted] ... Comune ... [redacted] .....	Provincia ..Fe..	
	Via/Piazza ... [redacted] .....	N. [redacted] .....	
Sede operativa	Cap. [redacted] ... Comune ... [redacted] .....	Provincia ..Fe..	
	Via/Piazza ... [redacted] .....	N. [redacted] .....	
Recapito corrispondenza (scegliere una delle due opzioni indicate a lato)	<input type="checkbox"/> sede legale oppure <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Altro non edile (vedi elenco allegato) .....		
Incidenza manodopera nell'appalto in oggetto	.....%		
Totale lavoratori per l'esecuzione dell'appalto	n. ....		
INAIL – codice ditta	INAIL – Posizioni assicurative territoriali		
P.A.T. 090339148/79	Ferrara		
INPS – matricola azienda	INPS – sede competente		
290364287	Ferrara		
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 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) [redacted]		

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

INPS versamento contributivo regolato alla data \* \_\_\_\_\_

INAIL versamento contributivo regolato alla data \* \_\_\_\_\_


CASSA EDILE 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.

data 28/08/2018

In fede  
Firma 

## 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 Lugo 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:

- 1) al personale dell'Ufficio;
- 2) ad altro personale del Comune di Lugo, 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;
- 3) 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);
- 4) 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);
- 5) a chiunque ne abbia fatto richiesta ai sensi della Legge n. 241/1990 e sia legittimato all'accesso in base alla stessa;
- 6) ai soggetti destinatari della pubblicità e negli ambiti di diffusione previsti da leggi o regolamenti;
- 7) 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 Lugo con sede in Piazza dei Martiri 1 – 48022 Lugo (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 28/08/2012

Firma







Medaglia di bronzo al merito  
civile

**COMUNE DI CONSELICE**  
Provincia di Ravenna  
**AREA TERRITORIO**  
**Ufficio Patrimonio**  
e  
*Lavori Pubblici*

pagina  
1 di 1

**AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL'ART. 36 D.LGS N. 50 DEL 18/04/2016**

**OGGETTO:** RESTAURO SCIENTIFICO DEL FABBRICATO E DELL'AREA DI PERTINENZA DEL FABBRICATO DENOMINATO VILLA VERLICCHI A LAVEZZOLA\*VIA BASTIA\*RESTAURO SCIENTIFICO DEL FABBRICATO E DELL'AREA DI PERTINENZA DEL FABBRICATO DENOMINATO VILLA VERLICCHI A LAVEZZOLA DA DESTINARE A CENTRO CULTURALE POLIVALENTE DI SERVIZI PUBBLICI NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE (PSR 2014-2020) Anno di decisione 2018.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

Il/la sottoscritto Raffaele Brunaldi nato/a   
residente a

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445 consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) in qualità di Titolare dello Studio Professionale dell'Impresa di seguito individuato:

(le dichiarazioni di cui la presente punto sono necessarie per la richiesta da parte della stazione appaltante del DURC e devono essere rigorosamente compilate con riferimento ad ogni dato richiesto):

Denominazione Impresa	Studio di Geologia Raffaele Brunaldi	
Codice Fiscale	<input type="text"/>	
Partita IVA	01428580383	
Iscrizione al registro imprese CCIAA	(n., luogo, data, attività)	
Codice Attività	Volume d'affari	Capitale sociale
Tel. <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>	E-mail: <input type="text"/>
Sede legale	Cap <input type="text"/>	
	Via/Piazza <input type="text"/>	
Sede operativa	Cap <input type="text"/>	
	Via/Piazza <input type="text"/>	
Recapito corrispondenza (scegliere una delle due opzioni indicate a lato)	<input checked="" type="checkbox"/> sede legale oppure <input type="checkbox"/> sede operativa	

Tipo impresa (scegliere una delle due opzioni indicate a lato)	<input 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 <b>X LIBERO PROFESSIONISTA</b>
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 altro non edile (vedi elenco allegato) .....
Incidenza manodopera nell'appalto in oggetto	20 %
Totale lavoratori per l'esecuzione dell'appalto	n. 1
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)
CASSA EDILE – codice impresa	CASSA EDILE – codice cassa - sede competente
CASSA EPAP	Matricola 02268K
Dimensione aziendale (scegliere una fra le opzioni indicate a lato)	<b>X da 0 a 5</b> <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) Ferrara, Via M.L.Maverna 8/10 Tel.: 0532226111 Fax: 0532226450

### **Dichiara**

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questa Impresa decadrà, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

1. che l'impresa **non si trova nelle condizioni previste nell'articolo di cui all'art. 80 D.Lgs. del 18/04/2016 n. 50 (Motivi di esclusione).**
2. che l'impresa non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti tenuto conto che si intendono gravi le violazioni ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva di cui all'art. 2 comma 2 del D.l. 210/2011 convertito in legge con modificazioni dalla L.266/2002 e s.m.i.;
3. che nei confronti dell'impresa non sono pendenti procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della L. 27.12.56 n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 con riferimento al titolare, ai direttori tecnici, ai soci, ed agli amministratori di cui all'art. 80 D.Lgs. Del 18/04/2016 n. 50.

4. di essere in regola nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi, nonché in tutti gli altri obblighi previsti dalla normativa vigente nei confronti di Inps ed Inail (Per regolarità contributiva deve intendersi la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi per tutti gli obblighi previsti dalla normativa vigente riferita all'intera situazione aziendale. La regolarità deve sussistere al momento in cui l'azienda ha dichiarato la propria situazione con dichiarazione sostitutiva, essendo irrilevanti eventuali regolarizzazioni successive);

5. che il numero dei dipendenti utilizzati per lo svolgimento dell'appalto/servizio è zero ;
6. che il numero delle persone utilizzate e non dipendenti dell'azienda per lo svolgimento dell'appalto/servizio è due;
7. che la percentuale di incidenza della manodopera per lo svolgimento dell'appalto/servizio è 50%;
8. che non sono in corso controversie amministrative/giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi;
9. che non esistono in atto inadempimenti e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;
10. che i titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche le date di nascita e la residenza) sono i Sigg.ri :

---

---

---

---

***Dichiara altresì in relazione all'offerta presentata***

- di accettare tutte le condizioni contenute nella richiesta per lo svolgimento delle prestazioni di cui trattasi;
- di aver realizzato un fatturato per prestazioni analoghe relativo all'ultimo esercizio finanziario – anno 2018 – almeno pari al valore della prestazione di cui trattasi;
- di aver espletato nell'anno 2018, almeno una prestazione di caratteristiche simili a quella oggetto del presente affidamento;

***Dichiara infine***

***(ai sensi della L. n. 136/2010 e s.m.i.)***

- Che gli estremi identificativi dei conti correnti “dedicati” ai pagamenti dei contratti stipulati con l'Unione dei Comuni della Bassa Romagna sono:
  1. Estremi identificativi C/C IBAN
  2. Generalità persone delegate ad operare:   
C.F.:   
(nel caso di indicazione di C/C ulteriori dovranno comunque essere specificate le stesse informazioni minime distinguendo i conti per contratto)
  3. Estremi identificativi C/C IBAN \_\_\_\_\_
  4. Generalità persone delegate ad operare \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_
- di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla legge 136/2010 e di prendere atto che il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità

assoluta dei contratti stipulati con l'Unione nonché l'esercizio da parte della stessa della facoltà risolutiva espressa da attivarsi in tutti i casi in cui le transazioni siano state eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste italiane Spa;

- che in relazione agli affidamenti in corso con l'Unione relativi ai lavori, servizi e alle forniture di cui al comma 1 art. 3 legge 136/2010 provvederà ad assolvere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari prescritti verificando che nei contratti sottoscritti con i subappaltatori e i subcontraenti della filiera delle imprese a qualsiasi titolo interessate ai lavori, ai servizi e alle forniture suddetti sia inserita, a pena di nullità assoluta, un'apposita clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge sopra richiamata;
- che procederà all'immediata risoluzione del rapporto contrattuale, informandone contestualmente la stazione appaltante e la prefettura-ufficio territoriale del Governo territorialmente competente, qualora venisse a conoscenza dell'inadempimento della propria controparte rispetto agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all'articolo 3 legge 136/2010;
- che in presenza di affidamenti afferenti a "Progetti di investimento Pubblico", procederà, in riferimento ad ogni transazione effettuata e pertanto su ogni bonifico bancario o postale disposto, all'indicazione del relativo Codice Unico di Progetto (CUP) e/o di CIG – Codice Identificativo Gara attribuito dalla Stazione Appaltante.
- che in caso si verificano modifiche nei dati sopra indicati provvederà a comunicarli tempestivamente all'Ente.

La presente dichiarazione è sottoscritta in data 28/08/2018

(sottoscrizione)



.....

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura verranno trattati al solo fine di valutare l'ammissibilità alla partecipazione alla presente gara. Il trattamento avverrà attraverso archivi cartacei, nell'assoluto rispetto della normativa in materia di privacy e nei limiti di quanto strettamente necessario alle finalità perseguite nella presente procedura, salvo in ogni caso per l'interessato i diritti di cui agli artt. 7 e seguenti D.Lgs. 196/2003. Tutti i dati richiesti devono essere obbligatoriamente forniti dall'impresa. I dati così raccolti saranno comunicati esclusivamente ai responsabili ed agli incaricati al trattamento di questa Amministrazione, solo per fini strettamente necessari al presente procedimento, salvo i casi di procedimenti giudiziari o amministrativi.



## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_12997299	Data richiesta	04/09/2018	Scadenza validità	02/01/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	BRUNALDI RAFFAELE
Codice fiscale	
Sede legale	VIA

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S. I.N.A.I.L.
------------------------

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.