

Al Comune di Cotignola  
Piazza Vittorio Emanuele II, 31  
48033 Cotignola (Ra)

FAX 0545 41282

oppure

PEC pg.comune.cotignola.ra.it@legalmail.it

### IL SOTTOSCRITTO

Cognome PORTOLANI Nome MARCO  
nato a FAENZA Prov. RA il 07/07/1975  
residente a FUSIGNANO Prov. RA C.A.P. 48034  
Via DELL'ARTIGIANATO n. 31/A Cod. Fiscale PRTMRC75L07D458F  
Tel. 3493185760 FAX \_\_\_\_\_ E-mail ing.portolani@gmail.com

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

Collaudo Statico relativo ai "Lavori di realizzazione di impianto di illuminazione del campo da calcio principale  
dell'impianto sportivo "A. Dal Monte" sito in via Cenacchio a Cotignola (RA) - CUP I17B16000390004

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
- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con codesta Amministrazione;
- ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'art.15 d. lgs. 33/2013, i seguenti 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) finanzia 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 DURC (Documento Unico di 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 dell'incaricato)

Denominazione Impresa	STUDIO TECNICO PORTOLANI MARCO INGEGNERE		
Codice Fiscale	PRTMRC75L07D458F		
Partita IVA	02160460396		
Iscrizione al registro imprese CCIAA	<i>(n., luogo, data, attività)</i>		
Codice Attività	Volume d'affari	Capitale sociale	
Tel. 3493185760	Fax .....	E-mail <u>ing.portolani@gmail.com</u>	
Sede legale	Cap <u>48034</u> Comune <u>Fusignano</u> Provincia <u>Ra</u>		
	Via/Piazza <u>dell'Artigianato</u> N. <u>31/A</u>		
Sede operativa	Cap ..... Comune ..... Provincia .....		
	Via/Piazza ..... N. ....		
Recapito corrispondenza <i>(scegliere una delle due opzioni indicate a lato)</i>	<input type="checkbox"/> sede legale oppure <input type="checkbox"/> sede operativa		
Tipo impresa <i>(scegliere una delle due opzioni indicate a lato)</i>	<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		
C.C.N.L. applicato <i>(scegliere fra le opzioni indicate a lato)</i>	<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) .....		
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 <i>(solo se ricorre il caso)</i>	INPS – sede competente <i>(solo se ricorre il caso)</i>		
Dimensione aziendale <i>(scegliere una fra le opzioni indicate a lato)</i>	<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)	<i>(Luogo, Via, Tel, Fax)</i>		

- 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 \* \_\_\_\_\_

INARCASSA - matricola 728429 versamento contributivo regolato alla data 31/03/2018

- 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 \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

