

# COMUNE DI MASSA LOMBARDA

## IL SOTTOSCRITTO

Cognome CATALDO Nome GIOVANNI  
 nato a ATELLA Prov. PZ il 8 luglio 1954  
 residente a MASSA LOMBARDA Prov. PA C.A.P. 48024  
 Via DEI LOMBARDI n. 5 Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
 Tel. 0515/82022 FAX 0515/82022 E-mail CATALDO.GIOVANNI@TICPAI.IT

relativamente all'incarico professionale: (specificare il tipo di incarico)

PROGETTAZIONE OPERE DI RIQUALIFICAZIONE URBANA  
 CON PARTICOLARE ATENZIONE AL COLLEGAMENTO-STAZIONE-CENTRO STORICO

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

**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;

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

Denominazione Impresa		
Codice Fiscale		
Partita IVA		
Iscrizione al registro imprese CCIAA	<i>(n., luogo, data, attività)</i>	
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 <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'appalto in oggetto	.....%
Totale lavoratori per l'esecuzione dell'appalto	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>
CASSA EDILE – codice impresa	CASSA EDILE – codice cassa - sede competente
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:

CASSA DI PREVIDENZA PROFESSIONALE (ARCHITETTI INARCASSA)  
 versamento contributivo regolato alla data \* 30/12/2015  
 per i dipendenti:

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

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

- 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 14/6/2016

In fede  
 Firma \_\_\_\_\_  
 GIÒVANNI  
 GATALDO  
 ARCHITETTO  
 ORDINE DEGLI ARCHITETTI  
 DELLA PROVINCIA DI RAVENNA

Obblighi di pubblicazione cariche/altri incarichi  
(articolo 15 c. 1 e 2 del decreto legislativo numero 33 del 14 marzo 2013)

AL COMUNE DI MASSA LOMBARDA

In ottemperanza alle disposizioni del D.lgs n. 33/2013, il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
CATALDO	GIOVANNI

in qualità di:

Tipologia di incarico (consulente/collaboratore/patrocinio legale/incarico tecnico d.lgs. 163/2006/contratto d'opera)	Comune/Unione
INCARICO DLGS N. 50/2016	MASSA LOMBARDA

**DICHIARA**

di ricoprire le seguenti cariche, presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione, per i quali percepisce i seguenti compensi:

Carica	Ente/società	compenso
/	/	/
Carica	Ente/società	compenso
/	/	/
Carica	Ente/società	compenso
/	/	/
Carica	Ente/società	compenso
/	/	/

**DICHIARA**

di svolgere i seguenti incarichi, presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione, o lo svolgimento di attività professionali, per i quali percepisce i seguenti compensi:

Incarico	Ente/società	compenso
/	/	/
Incarico	Ente/società	compenso
/	/	/
Incarico	Ente/società	compenso
/	/	/
Incarico	Ente/società	compenso
/	/	/

**DICHIARA INOLTRE**

ai sensi dell'art. 53 c. 14 del d.lgs. 165/2001, che non sussistono nei propri confronti situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi

DATA 16/6/2016

FIRMA

ORDINE DEGLI ARCHITETTI  
129  
GIOVANNI  
SALVADORE  
ARCHITETTO  
NELLA PROVINCIA DI RAVENNA