



COMUNE DI SPORMAGGIORE

UFFICIO TECNICO SOVRACOMUNALE

Piazza di Fiera, n. 1 . 38010 SPORMAGGIORE
Tel. 0461/653555 - Fax 0461/653566
C.F. 00318880226 - P.IVA 00305970220
E-Mail tecnico@spormaggiore.tn.it

**Oggetto: DICHIARAZIONE DI VERIFICA IDONEITÀ DELL'IMPRESA ESECUTRICE DEI LAVORI
ART. 90 COMMA 9 DEL D.LGS. 81/2008**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ nr. _____

Codice Fiscale _____

in qualità di:

COMMITTENTE (soggetto per conto del quale l'opera viene realizzata)

RESPONSABILE DEI LAVORI (soggetto incaricato dal committente a svolgere i compiti ad esso attribuiti dal D.Lgs. 81/2008)

con riferimento alla prosecuzione dei lavori di _____

_____ SULLA _____ sulla P.ED./P.F. _____

CONCESSIONE N. _____ d.d. _____

D.I.A. n. _____ d.d. _____ prot. n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 495 del C.P. e del fatto che le dichiarazioni false comportano la perdita del beneficio ottenuto,

DICHIARA

- di aver visionato i documenti elencati nell'Allegato XVIII del D.Lgs 81/2008, esibiti secondo i disposti di legge dalle imprese affidatarie, dalle imprese esecutrici e dai lavoratori autonomi incaricati della realizzazione dei lavori ;
- di aver di conseguenza verificato l'idoneità tecnico-professionale, ovvero la capacità organizzativa, la disponibilità di forza lavoro, di macchine e di attrezzature delle imprese affidatarie, delle imprese esecutrici e dei lavoratori autonomi in relazione alle funzioni o ai lavori da affidare ed in riferimento alla realizzazione dell'opera;
- di aver altresì effettuato la verifica della ulteriore documentazione di cui alle lettere a) e b) dell'art. 90 comma 9 del D.Lgs 81/2008 e s.m.i.
- che per la prosecuzione dei lavori **ED** **NON ED** dovuta la notifica preliminare prevista dall'art. 99 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

5. che le imprese sono:

- | | |
|----------|-------------------|
| a) _____ | con sede in _____ |
| b) _____ | con sede in _____ |
| c) _____ | con sede in _____ |

data _____

IL/I DICHIARANTE/I
