

Indicare la casella di posta elettronica certificata (p.e.c.) \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ ed il numero di telefono \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ di chi presenta il modello.

<b>CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI _____</b>		
<b>If/82 <sup>1</sup></b> <i>Pulizia</i>	<b><i>Istanza di iscrizione nelle fasce di classificazione imprese di pulizia</i></b> (Legge 25/01/1994 n. 82 - D.M. 07/07/1997 n. 274)	Allegato al modello <input type="checkbox"/> I1 <input type="checkbox"/> I2 <input type="checkbox"/> UL <input type="checkbox"/> S5 <input type="checkbox"/> R

<b>PARTE PRIMA</b> <b>DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA FASCIA DI CLASSIFICAZIONE</b>
---

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Via e n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**In qualità di** **Titolare dell'impresa individuale** **Legale rappresentante della società**

Denominazione \_\_\_\_\_

Sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_

n. REA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**FA ISTANZA DI ISCRIZIONE**

**nella seguente fascia di classificazione per volume d'affari**, al netto dell'IVA, di cui all'art. 3 del D.M. n. 274 del 07/07/1997, al fine della partecipazione, secondo la normativa comunitaria, agli appalti pubblici:

- |   |           |              |
|---|-----------|--------------|
| <input type="checkbox"/> fascia <i>a)</i> | fino a €  | 51.646,00    |
| <input type="checkbox"/> fascia <i>b)</i> | fino a €  | 206.583,00   |
| <input type="checkbox"/> fascia <i>c)</i> | fino a €  | 361.520,00   |
| <input type="checkbox"/> fascia <i>d)</i> | fino a €  | 516.457,00   |
| <input type="checkbox"/> fascia <i>e)</i> | fino a €  | 1.032.914,00 |
| <input type="checkbox"/> fascia <i>f)</i> | fino a €  | 2.065.828,00 |
| <input type="checkbox"/> fascia <i>g)</i> | fino a €  | 4.131.655,00 |
| <input type="checkbox"/> fascia <i>h)</i> | fino a €  | 6.197.483,00 |
| <input type="checkbox"/> fascia <i>i)</i> | fino a €  | 8.263.310,00 |
| <input type="checkbox"/> fascia <i>l)</i> | oltre a € | 8.263.310,00 |

**Il presente modello deve essere allegato ad una pratica ComUnica ed identificato con il "codice documento" = C22.**

## ALLEGA <sup>2</sup>

- n. \_\_\_\_\_ dichiarazioni bancarie/postali riferite agli affidamenti effettivamente accordati;
  - copia dei libri paga e dei libri matricola o, in alternativa, copia del modello 770, comprensivo dei relativi quadri per ciascuno degli anni di riferimento (*obbligatorio*);
  - elenco dei servizi (*quadro 1, pagina 4 del presente modello*)
  - n. \_\_\_\_\_ attestazioni <sup>3</sup> rese dai committenti indicati nell'apposito elenco dei servizi (*pagina 4 del presente modello*);
  - elenco dei contratti in essere alla data di presentazione della domanda (*pagina 5 del presente modello*);
  - attestato rilasciato dai competenti istituti (INAIL e INPS) comprovante il rispetto delle norme in materia di previdenza e assicurazione sociale;
  - copia del permesso o della carta di soggiorno (*solo per i cittadini extracomunitari*);
  - altra documentazione da specificare
- 
- 

## DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, A NORMA DEGLI ARTT. 46 E 47 DELLA LEGGE 28/12/2000 N. 445, E NELLA CONSAPEVOLEZZA CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ NEGLI ATTI, LA FORMAZIONE E L'USO DI ATTI FALSI COMPORTANO L'APPLICAZIONE DI SANZIONI PENALI PER COME PREVISTO DALL'ARTICOLO 76 DEL SOPRA CITATO DECRETO 445/2000 E DALL'ART. 21 DELLA LEGGE 241/90, SALVO CHE IL FATTO NON COSTITUISCA PIÙ GRAVE REATO E, IN OGNI CASO, DECADE DAL DIRITTO DI ESERCITARE L'ATTIVITÀ DENUNCIATA

che, per eventuali accertamenti disposti dall'Ufficio, gli originali dei libri paga e dei libri matricola o in alternativa dei modelli 770 sono conservati presso \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
luogo

**Firma <sup>4</sup>**  
(del titolare o legale rappresentante)

---

---

<sup>2</sup> Apporre una croce sul quadrato corrispondente alla documentazione allegata.

<sup>3</sup> Utilizzare l'apposito modello **Att/82**

<sup>4</sup> Il modello deve essere sottoscritto con firma digitale o, in alternativa, con firma autografa. In tale caso occorre allegare alla pratica ComUnica copia di un documento di identità in corso di validità identificato con il "codice documento" = **E20**.

Indicare la casella di posta elettronica certificata (p.e.c.) \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ ed il numero di telefono \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ di chi presenta il modello.

<b>CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI _____</b>		
<b>If/82<sup>5</sup></b> <i>Pulizia</i>	<b><i>Istanza di iscrizione nelle fasce di classificazione imprese di pulizia</i></b> (Legge 25/01/1994 n. 82 - D.M. 07/07/1997 n. 274)	Allegato al modello <input type="checkbox"/> I1 <input type="checkbox"/> I2 <input type="checkbox"/> UL <input type="checkbox"/> S5 <input type="checkbox"/> R

<b>PARTE SECONDA</b> <b>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO NOTORIO</b>
--

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via e n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, A NORMA DEGLI ARTT. 46 E 47 DELLA LEGGE 28/12/2000 N. 445, E NELLA CONSAPEVOLEZZA CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ NEGLI ATTI, LA FORMAZIONE E L'USO DI ATTI FALSI COMPORTANO L'APPLICAZIONE DI SANZIONI PENALI PER COME PREVISTO DALL'ARTICOLO 76 DEL SOPRA CITATO DECRETO 445/2000 E DALL'ART. 21 DELLA LEGGE 241/90, SALVO CHE IL FATTO NON COSTITUISCA PIÙ GRAVE REATO E, IN OGNI CASO, DECADE DAL DIRITTO DI ESERCITARE L'ATTIVITÀ DENUNCIATA

**DICHIARA**

- a) che l'impresa è attiva nel settore delle pulizie da anni |\_|\_| e mesi |\_|\_|, come da iscrizione nel Registro Imprese tenuto da codesta Camera di commercio;
- b) che l'importo medio del volume d'affari dell'impresa, al netto dell'IVA, non è inferiore all'importo della fascia immediatamente inferiore a quella per la quale chiede l'iscrizione e che ricorre una delle seguenti condizioni <sup>6</sup> (barrare la casella corrispondente)
- almeno uno dei servizi eseguiti è di importo non inferiore al 40%
  - almeno due dei servizi eseguiti sono di importo complessivo non inferiore al 50%
  - almeno tre dei servizi eseguiti sono di importo complessivo non inferiore al 60%
- c) che l'impresa ha sopportato per ciascuno degli anni di riferimento un costo complessivo per il personale dipendente costituito per retribuzioni e stipendi, contributi sociali e accantonamento per i fondi di trattamento di fine rapporto, non inferiore al 40% dei costi totali, ovvero al 60% di detti costi se svolge esclusivamente attività di pulizia e disinfezione.

<sup>5</sup> Il presente modello deve essere allegato ad una pratica ComUnica ed identificato con il "codice documento" = **C22**.

<sup>6</sup> Nel caso l'impresa non possa comprovare le percentuali minime sopra indicate deve produrre un attestato rilasciato dai competenti istituti (INAIL e INPS) comprovante il rispetto delle norme in materia di previdenza e assicurazione sociale per i dipendenti, per il titolare di impresa artigiana e per i soci nel caso di impresa cooperativa.

## ELENCO DEI SERVIZI

L'impresa ha eseguito i seguenti servizi rientranti nelle attività previste dall'art. 3, comma 4, del DM 274/97:

denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ _____ importo fatturato al netto di IVA

**Attenzione:** le imprese che oltre all'attività di pulizia esercitano altre attività, devono prendere in considerazione il volume di affari relativo alla sola attività di pulizia.

## ELENCO DEI CONTRATTI IN ESSERE ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

L'impresa ha in essere i seguenti contratti ai sensi dell'art. 3, comma 4, del DM 274/97:

_____	_____	____/____/____
denominazione ditta committente	sede	data in cui è stato stipulato il contratto
_____		
servizi resi		
_____	_____	____/____/____
denominazione ditta committente	sede	data in cui è stato stipulato il contratto
_____		
servizi resi		
_____	_____	____/____/____
denominazione ditta committente	sede	data in cui è stato stipulato il contratto
_____		
servizi resi		
_____	_____	____/____/____
denominazione ditta committente	sede	data in cui è stato stipulato il contratto
_____		
servizi resi		
_____	_____	____/____/____
denominazione ditta committente	sede	data in cui è stato stipulato il contratto
_____		
servizi resi		
_____	_____	____/____/____
denominazione ditta committente	sede	data in cui è stato stipulato il contratto
_____		
servizi resi		
_____	_____	____/____/____
denominazione ditta committente	sede	data in cui è stato stipulato il contratto
_____		
servizi resi		
_____	_____	____/____/____
denominazione ditta committente	sede	data in cui è stato stipulato il contratto
_____		
servizi resi		
_____	_____	____/____/____
denominazione ditta committente	sede	data in cui è stato stipulato il contratto
_____		
servizi resi		

## QUADRO NOTE

---

---

---

---

---

---

### **INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. 196 DEL 30.06.2003 “CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI”**

Si informa che i dati personali forniti a questa Camera di Commercio, nell’ambito del procedimento in cui è inserita la presente dichiarazione/autocertificazione, saranno oggetto di trattamento svolto con o senza l’ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa istitutiva di registri, albi, ruoli ed elenchi gestiti dalla Camera di Commercio, della legge 241/1990 e succ. modificazioni in materia di trasparenza amministrativa e di diritto di accesso agli atti e, in quanto compatibile, del Decreto Legislativo 196/2003 in materia di protezione dei dati personali. Tali dati, inoltre, saranno resi disponibili a terzi nei limiti e con le modalità previste dalla normativa vigente. Essi, inoltre, potranno essere resi disponibili ad altri soggetti del sistema camerale in quanto necessari allo svolgimento dei rispettivi compiti istituzionali.

Ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, l’interessato ha diritto di avere conferma dell’esistenza dei dati che lo riguardano, di cancellarli se raccolti illecitamente, di rettificarli o aggiornarli, di opporsi per motivi legittimi al trattamento effettuato.

A tal fine si rende noto che i dati sono conservati presso la Camera di Commercio.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
luogo

**Firma**<sup>7</sup>  
(del titolare o legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

<sup>7</sup> Il modello deve essere sottoscritto con firma digitale o, in alternativa, con firma autografa. In tale caso occorre allegare alla pratica ComUnica copia di un documento di identità in corso di validità identificato con il “codice documento” = E20.