

Timbro Uff. protocollo

**AL RESPONSABILE  
DELL'UFFICIO TECNICO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(ai sensi dell'artt. 47 del D.P.R. 28.12.2000 N° 445)  
**ORGANICO MEDIO ANNUO - C.C.N.L. APPLICATO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di

titolare  socio  legale rappresentante (barrare con "X" la casella che interessa)

della ditta \_\_\_\_\_ esercente l'attività di  
lavori edili, con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  P. IVA \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. Contratto Collettivo applicato: \_\_\_\_\_

2. INAIL di \_\_\_\_\_ codice n° \_\_\_\_\_ P.A.T. n° \_\_\_\_\_

3. INPS di \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_

4. CASSA EDILE di \_\_\_\_\_ con codice n° \_\_\_\_\_

5. Polizza Assicurazione Responsabilità Civile n° \_\_\_\_\_

6. I dipendenti sono stati informati sui rischi per la salute e la sicurezza. A tutti sono stati consegnati i D.P.I. (di seguito elencati) necessari per le proprie mansioni dopo averli adeguatamente formati sul relativo uso: casco, occhiali, tappi e maschera per orecchie, guanti, mascherine anti-polvere, scarpe antinfortunistiche, tuta da lavoro, impermeabile.

7. L'organico lavorativo in forza alla data odierna è di n. \_\_\_\_\_ unità così suddivise:

Qualifica	Nominativo	N° matricola

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegato: copia documento di riconoscimento in corso di validità

L'Amministrazione comunale informa, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa