

**RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO PER L'ESECUZIONE DEI SERVIZI CIMITERIALI
PRESSO IL COMUNE DI CILAVEGNA**

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ () il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ () in via _____ nr _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

in qualità di _____
(titolare, legale rappresentante, altro da specificare)

dell'impresa _____
(denominazione/ragione sociale)

avente sede legale in _____
(indirizzo)

_____ () _____
(luogo) (prov.) (CAP)

Partita IVA _____

RIVOLGE rispettosa ISTANZA

al fine di essere accreditato presso Codesta Amministrazione Comunale per poter dare esecuzione ai servizi cimiteriali svolti in regime di libero mercato presso il Cimitero Comunale di Cilavegna.

A tal fine ai sensi degli articoli 75 e 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

- a. che l'impresa è iscritta nel REGISTRO DELLE IMPRESE istituito presso la CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA di _____ come segue:

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

numero repertorio economico amministrativo _____

durata della ditta/data termine _____

forma giuridica attuale _____

sede: indirizzo _____

numero fax _____ numero telefonico _____

indirizzo PEC _____

indirizzo e-mail _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

attività svolta risultante dal certificato _____

b. che l'impresa non svolge attività funebre, ex art. 9 comma 3 della L.R. 22/2003;

c. che l'Impresa è iscritta:

* all'I.N.P.S. di _____ con posizione n. _____

* all'I.N.A.I.L. di _____ con posizione n. _____

* (nel solo caso di imprese edili: che l'impresa è iscritta alla Cassa edile di _____
_____ al n. _____)

d. di avere esaminato il Regolamento Comunale per l'esecuzione dei servizi cimiteriali in regime di libero mercato, di avere preso conoscenza delle condizioni locali, della viabilità di accesso, nonché di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sull'esecuzione dei servizi e di aver giudicato i servizi stessi realizzabili;

e. di disporre del personale e dell'attrezzatura indicata nel Regolamento necessari ad eseguire il servizio in oggetto nel rispetto delle normative e dei regolamenti vigenti (**allega: ELENCO delle attrezzature e copia dei libretti di manutenzione delle stesse – ELENCO degli operatori cimiteriali utilizzati nei servizi con fotocopia dei corsi di formazione effettuati dagli stessi**).

f. di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione di ogni variazione relativa a quanto oggetto della presente dichiarazione;

g. di impegnarsi a rispettare le condizioni indicate nel presente atto, le norme di cui al D.P.R. 10.9.1990 n. 285, del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, del Regolamento Regionale 9.11.2004 n. 6;

h. di aver stipulato adeguata polizza di Responsabilità Civile verso Terzi (RCT), per un massimale di Euro _____ (minimo 1.000.000,00) con scadenza fino al termine del periodo di accreditamento e che comprenda:

1) danni a persone: danni fisici, quali lesioni e infortuni vari;

2) danni a cose: danneggiamenti o distruzione di cose di proprietà di terzi (in polizza vengono considerati terzi anche tutti i soggetti che partecipano a diverso titolo allo svolgimento dell'attività produttiva: subappaltatori, imprese di servizi, fornitori, clienti). **(allega fotocopia della Polizza).**

i. di aver *stipulato/di impegnarsi a stipulare* adeguata polizza di Responsabilità Civile verso Prestatori d'Opera (RCO) per un massimale di Euro _____, (minimo 1.000.000,00) che tenga indenne l'Assicurato di quanto questi sia tenuto a pagare quale civilmente responsabile verso il prestatore d'opera per le conseguenze di un infortunio sul lavoro; l'Assicuratore si accolla le richieste avanzate dall'INAIL in caso di regresso ai sensi di legge oltre ad eventuali maggiori somme richieste dal dipendente **(allega fotocopia della Polizza).**

j. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

k. che indirizzo, numero telefonico e di fax, e mail dove inviare le comunicazione da parte del Comune sono i seguenti:

indirizzo _____

numero fax _____ numero telefonico _____

indirizzo PEC _____

indirizzo e-mail _____

(luogo, data)

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente tramite un incaricato, oppure a mezzo posta raccomandata A/R o tramite PEC.

ALLEGATI:

Elenco attrezzature con relativi certificati di manutenzione

Elenco nominativi operatori con copia dei corsi per operatori cimiteriali

Elenco dei costi delle operazioni cimiteriali

Fotocopia documento di identità in corso di validità del sottoscrittore