

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

<b>CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI _____</b>			
<b>Mf/82L<sup>1</sup></b> (G10)	<b>Domanda di inserimento nelle fasce di classificazione</b>	Allegato al modello <input type="checkbox"/> I2 <input type="checkbox"/> S5	<b>Imposta di bollo</b> <small>Assolta in modo virtuale.</small>

**ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DOMANDA O DELLA DENUNCIA (a cura dell'ufficio)**

Numero Registro imprese	Numero R.e.a.	Numero Albo artigiani	Ufficio di	Presentata il	Data protocollo	Numero protocollo

## PARTE PRIMA

### DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA FASCIA DI CLASSIFICAZIONE

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
nome cognome

nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, di cittadinanza \_\_\_\_\_  
provincia o stato estero

in qualità di titolare  legale rappresentante/amministratore dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_, di nazionalità \_\_\_\_\_  
provincia o stato estero

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, c.f. |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
via, piazza, ecc.

**DOMANDA d'inserimento nella seguente fascia di classificazione per volume d'affari ai fine della partecipazione, secondo la normativa comunitaria, agli appalti pubblici:**

- fascia **a)** fino a € 51.646,00
- fascia **b)** fino a € 206.583,00
- fascia **c)** fino a € 361.520,00
- fascia **d)** fino a € 516.457,00
- fascia **e)** fino a € 1.032.914,00
- fascia **f)** fino a € 2.065.828,00
- fascia **g)** fino a € 4.131.655,00
- fascia **h)** fino a € 6.197.483,00
- fascia **i)** fino a € 8.263.310,00
- fascia **l)** oltre a € 8.263.310,00

<sup>1</sup> **AVVERTENZA:** il presente modello deve essere identificato con il codice documento "C22"

## ALLEGA<sup>2</sup>:

- copia del documento di identità in corso di validità dell'interessato *(solo se l'istanza e/o la dichiarazione sostitutiva non sono sottoscritte dall'interessato con dispositivo di firma digitale o con carta nazionale dei servizi)*;
- n. \_\_\_\_\_ dichiarazioni bancarie / postali riferite agli affidamenti effettivamente accordati;
- copia o originale in visione 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 *(quadro 1, pagina 4 del presente modello)*;
- elenco dei contratti in essere alla data di presentazione della domanda *(quadro 2, 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<sup>4</sup> *(solo per i cittadini extracomunitari)*<sup>5</sup>;
- altra documentazione da specificare

---

---

---

inoltre

consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

dichiara che gli originali dei libri paga e dei libri matricola o in alternativa dei modelli 770 sono

conservati presso \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ per eventuali accertamenti disposti dall'ufficio

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

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

<sup>4</sup> Per la Camera di commercio di Mantova dichiarato conforme ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/00

<sup>5</sup> Per altra documentazione eventualmente dovuta da cittadini extracomunitari si veda il "Prontuario per la presentazione di istanze da parte di cittadini stranieri o contenenti atti e documenti formati all'estero – seconda edizione" (predisposto dalla Camera di commercio di Brescia, www.bs.camcom.it).

**PARTE SECONDA**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO NOTORIO**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
nome \_\_\_\_\_ infine \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_

consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

**DICHIARA**

**K5 REQUISITI ECONOMICO FINANZIARI**

a) che l'impresa è attiva nel settore delle pulizie da anni |\_|\_| e mesi |\_|\_|, come da iscrizione nel registro delle imprese tenuto da codesta Camera di commercio

b) che l'importo medio del volume d'affari dell'impresa \*, al netto dell'I.V.A. non è inferiore all'importo della fascia immediatamente inferiore a quella per la quale chiede l'iscrizione e che ricorre una delle seguenti condizioni § (*barrare la casella corrispondente*)

- almeno uno dei servizi eseguiti è di importo non inferiore al 40%
- almeno due sono di importo complessivo non inferiore al 50%
- almeno tre 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.

**AVVERTENZE:**

\*) per l'individuazione del periodo su cui calcolare il valore medio, vedi le "Istruzioni comuni per la presentazione della segnalazione certificata di inizio di attività – imprese di pulizia, disinfezione, disinfestazione, derattizzazione e sanificazione"

§) 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

°) per l'individuazione del periodo di riferimento, vedi le "Istruzioni comuni per la presentazione della segnalazione certificata di inizio di attività – imprese di pulizia, disinfezione, disinfestazione, derattizzazione e sanificazione".

## ELENCO DEI SERVIZI

L'impresa ha eseguito i seguenti servizi rientranti nelle attività previste dall'art. 3, 4° comma del D.M. 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

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.

**2****ELENCO DEI CONTRATTI IN ESSERE ALLA DATA DI  
PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

L'impresa ha in essere i seguenti contratti ai sensi dell'art. 3, quarto comma, del D.M. 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

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ , il \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /201\_\_  
luogo (comune)

Nome e cognome di chi firma (IN STAMPATELLO):	<b>Firma</b> <sup>6</sup> : (titolare/amministratore)

## **H** INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL D. LGS 196/03

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso.

La presentazione della presente istanza presuppone che gli interessati abbiano letto l'informativa contenuta nel foglio "Privacy", disponibile sui siti internet e agli sportelli di ciascuna Camera di commercio.

L'interessato è a conoscenza che i propri dati potranno essere utilizzati per comunicazioni relative alla procedura per i quali sono stati acquisiti.

### **DIRITTI DI SEGRETERIA**

(Avvertenza: il diritto di segreteria dovuto viene trattenuto dal credito dell'utente "telemacopay")

<sup>6</sup> **Il modello va sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS).** Se non si utilizza la firma digitale si sottoscrive il modello nell'apposito spazio e si allega la copia di documento di identità in corso di validità (codice documento "E20").