

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO NOTORIO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ del R.E.A. – Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 E 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara che la sopraindicata impresa, negli ultimi cinque anni, ha sostenuto i seguenti costi per il personale dipendente:

#### QUADRO A) ATTIVITÀ DIRETTA

ANNO	COSTO COMPLESSIVO PERSONALE DIPENDENTE (A)	RETRIBUZIONE E CONV. TITOLARE O SOCIO (B)	COSTO PERSONALE DIPENDENTE Imputabile ad attività diverse dai lavori (C)	COSTO PERSONALE DIPENDENTE Imputabile a lavori (A+B-C)	SUDDIVISIONE DEL COSTO PERSONALE DIPENDENTE Imputabile a lavori	
					Costo operai	Costo impiegati
2001						
2002						
2003						
2004						
2005						
Tot.						

#### QUADRO B) ATTIVITÀ INDIRETTA<sup>1</sup>

ANNO	COSTO COMPLESSIVO PERSONALE DIPENDENTE (A)	RETRIBUZIONE CONV. TITOLARE O SOCIO (B)	COSTO PERSONALE DIPENDENTE Imputabile ad attività diverse dai lavori (C)	COSTO PERSONALE DIPENDENTE Imputabile a lavori (A+B-C)	SUDDIVISIONE DEL COSTO PERSONALE DIPENDENTE Imputabile a lavori	
					Costo operai	Costo impiegati
2001						
2002						
2003						
2004						
2005						
Tot.						

<sup>1</sup> Da compilare se l'impresa partecipa a consorzi

Organico medio annuo riferito al quinquennio:

QUALIFICA	2001	2002	2003	2004	2005
Impiegati					
Operai					

Versamenti eseguiti per contributi sociali :

ANNO	INPS	INAIL	CASSA EDILE
2001			
2002			
2003			
2004			
2005			

C.C.N.L. applicato:

<input type="checkbox"/>	Edile Industria
<input type="checkbox"/>	Edile P.M.I.
<input type="checkbox"/>	Edile Cooperazione
<input type="checkbox"/>	Edile Artigianato
<input type="checkbox"/>	Altro non edile

ENTI PREVIDENZIALI			
INAIL – codice ditta		INAIL - sede competente	
INPS – matricola aziendale		INPS - sede competente	
CASSA EDILE – codice impresa		CASSA EDILE – sede competente	

Dichiara infine di aver consegnato alla Soa Quadrifoglio Spa copia di tutti i libri matricola dell'Impresa.

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_