



## 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 *(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

## 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:

§) 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

1

**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
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		
_____	_____	____/____/____
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		

**G****QUADRO NOTE**


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

Nome e cognome di chi firma (IN STAMPATELLO):	<b>Firma<sup>6</sup></b> : (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) dal titolare/legale rappresentante. 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").