



COMUNE di ABBIETEGRASSO

Settore Lavori Pubblici e Gestione del Patrimonio

## AL SETTORE LAVORI PUBBLICI E GESTIONE PATRIMONIO

### COMUNICAZIONE ESECUZIONE LAVORI DI MANUTENZIONE ORDINARIA CIMITERO MAGGIORE E CIMITERO DI CASTELLETTO.

(I lavori potranno essere eseguiti trascorsi 10 giorni dalla data di inoltro della comunicazione).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ ( C.F. \_\_\_\_\_ )  
tel./cell \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di:  
 concessionario  
 erede  
 altro \_\_\_\_\_

### COMUNICA

1) l'esecuzione di lavori di manutenzione ordinaria consistenti nel

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso il

- Cimitero Maggiore
- Cimitero di Castelletto
- CAPPELLA DI FAMIGLIA n. \_\_\_\_\_ Lotto \_\_\_\_\_
- TOMBA n. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ campo \_\_\_\_\_

2) che i lavori saranno eseguiti a partire dal giorno \_\_\_\_\_ e saranno ultimati entro \_\_\_\_\_ giorni;

3) che i lavori saranno eseguiti secondo la seguente modalità:

- in proprio senza alcun affidamento ad impresa trattandosi di opere di modesta entità che non comportano l'utilizzo di opere provvisorie e non interessano specifiche normative di settore;
- da mia impresa di fiducia denominata \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 partita IVA \_\_\_\_\_ tel./cell \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_  
 legalmente rappresentata dal Sig. \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

In tal caso (*da compilare a cura dell'impresa*), l'assuntore dei lavori, consapevole di quanto prescritto dagli artt. 76 e 73 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, secondo cui le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

### **DICHIARA**

1. il possesso dei requisiti tecnico professionali attestati mediante iscrizione alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
2. Posizione INPS n. \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_
3. Posizione INAIL n. \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_
4. Posizione CASSA EDILE n. \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_
5. di essere in possesso di regolare Documento Unico di Regolarità Contributiva (D.U.R.C.) e di essere consapevole che la presente autorizzazione sarà sospesa qualora detto documento risulterà irregolare;
6. di applicare ai propri lavoratori dipendenti il contratto collettivo distinto per qualifica come prescritto dalla normativa vigente;
7. di essere in possesso della seguente polizza assicurativa obbligatoria n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ relativa agli eventuali danni a persone o a cose che possono verificarsi durante i lavori, avente i seguenti massimali minimi:
  - responsabilità civile per sinistro: € \_\_\_\_\_
  - per danni a persone: € \_\_\_\_\_
  - per danni a cose: € \_\_\_\_\_
8. che eventuali rifiuti prodotti dalla lavorazione saranno raccolti e smaltiti secondo le norme specifiche in materia di rifiuti, a proprie cure e spese;
9. di rispettare e adempiere agli obblighi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs n. 81/2008 e di esonerare l'Amministrazione Comunale da ogni e qualsivoglia responsabilità penale e civile connessa all'esecuzione dei lavori;
10. di essere informato che qualora durante l'esecuzione dei lavori venissero occupati spazi e

aree pubbliche dovrà essere richiesta apposita autorizzazione per l'occupazione di suolo pubblico con l'obbligo di corresponsione delle relative tasse e/o canoni e che le aree e gli spazi così occupati dovranno essere restituiti perfettamente ripristinati a lavori ultimati.

## ALLEGA

1. Copia del Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio;
2. Durc in corso di validità;
3. Copia della polizza assicurativa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**IL CONCESSIONARIO/REFERENTE** \_\_\_\_\_  
(allegare obbligatoriamente copia del documento di identità)

**L'ASSUNTORE DEI LAVORI** \_\_\_\_\_  
(allegare obbligatoriamente copia documento di identità)

*Con l'apposizione della firma si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).*

La presente richiesta dovrà trasmessa **esclusivamente a mezzo di posta elettronica certificata** all'indirizzo: [comune.abbiategrasso@legapec.it](mailto:comune.abbiategrasso@legapec.it)

Per richiedere informazioni è possibile scrivere all'indirizzo e-mail:  
[llpp-cimitero@comune.abbiategrasso.mi.it](mailto:llpp-cimitero@comune.abbiategrasso.mi.it)