

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO PER L'ESECUZIONE DEI SERVIZI CIMITERIALI

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 _____

CHIEDE di essere accreditato presso Codesta Amministrazione Comunale per poter dare esecuzione ai servizi cimiteriali presso I N. 14 CIMITERI DEL Comune di Massarosa.

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 di telefono _____

indirizzo p.e.c./email _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

attività svolta risultante dal certificato/visura camerale _____

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. _____

e che l'impresa è iscritta 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 impegnarsi a rispettare le condizioni indicate nel presente atto, le norme di cui al D.P.R. 10.9.1990 n. 285 e del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria approvato con deliberazione n. 10 del 29/01/2020;

e. di aver sufficiente conoscenza di nozioni igienico-sanitarie nell'ambito dell'attività cimiteriale, ivi compresa la gestione dei rifiuti cimiteriali e/o essere in possesso di eventuali attestazioni e/o certificazioni nell'attività di necroforo o di medicina legale rilasciate da Asl o enti accreditati (da allegare alla domanda nel caso di possesso);

f. di aver maturato esperienza lavorativa di almeno due anni nel settore dei servizi cimiteriali oggetto del presente avviso;

g. di avere correttamente predisposto il D.U.V.R.

h. di aver stipulato adeguata polizza di Responsabilità Civile verso Terzi (RCT/O), per un massimale di Euro 50.000,00 e che assicuri altresì il Comune contro responsabilità civile per danni causati a terzi nel corso dell'esecuzione, per un massimale pari ad Euro 100.000,00. Tale polizza (da allegare alla domanda) deve comprendere copertura a:

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);

i. di assicurare corretta raccolta e smaltimento dei rifiuti prodotti così come indicato all'art. 10 del Regolamento (ALL. E) e di effettuare un deposito cauzionale anche mediante polizza fideiussoria di € 5.000 a garanzia degli obblighi di pulizia e smaltimento cui all'art. 11 del bando (allegare polizza);

l. di disporre di personale idoneo e sufficiente per garantire il regolare svolgimento del servizio, senza richiedere assistenza al personale delle onoranze funebri all'interno del cimitero. Il personale dovrà es-

sere in possesso di corso per operatori cimiteriali e dovrà operare con abbigliamento decoroso e tessera di riconoscimento.

m. di disporre di adeguati mezzi e/o attrezzature idonei per garantire la corretta esecuzione in autonomia di tutte le operazioni oggetto del bando;

n. di avere esaminato il Regolamento per l'esecuzione dei servizi cimiteriali (ALL. E), il codice di comportamento delle Ditte accreditate (ALL. C) e 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 aver giudicato i servizi stessi realizzabili;

o. di impegnarsi a rispettare le tariffe stabilite dalla Giunta Comunale con Deliberazione n. 19 del 26/02/2021 (ALL. D);

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

q. che indirizzo, numero telefonico e indirizzo PEC/e-mail dove inviare le comunicazioni da parte del Comune sono i seguenti:

indirizzo _____

numero telefonico _____

indirizzo PEC/e-mail _____

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

(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 i metodi indicati nel bando