

**Allegato 1b "Scheda d'impresa" – con più di un addetto**

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Al Parco Nazionale delle Cinque Terre  
pec@pec.parconazionale5terre.it

**OGGETTO:** Domanda di iscrizione all'Albo delle Imprese Agricole Qualificate per attività funzionali alla sistemazione e alla manutenzione del territorio. Art. 15 D.Lgs. 18.05.2001 n. 228.

Contestuale autocertificazione e dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
in via/piazza \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cod. Fisc.  
legale rappresentante dell'azienda agricola " \_\_\_\_\_ " con sede in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ ubicata in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto all'Albo delle Imprese Agricole Qualificate, nelle seguenti categorie<sup>1</sup>:

- a) manutenzione di percorsi, sentieri e aree di sosta attrezzate e piccole regimazioni delle acque interessanti la sede sentieristica;
- b) sistemazione e manutenzione degli elementi caratterizzanti il paesaggio agrario e forestale, quali muretti, staccionate, ecc.

dal quale la Pubblica Amministrazione intende attingere per affidare lavori ai sensi dell'art.15 D.Lgs. 18.05.2001 n. 228 o per la concessione temporanea di terreni, a tal proposito

**DICHIARA**

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- di essere imprenditore agricolo;
- di avere qualifica di coltivatore diretto;
- di essere il legale rappresentante dell'Azienda Agricola denominata \_\_\_\_\_ costituita da coltivatori diretti;
- di possedere il seguente n. di Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ per attività nel settore agricolo;
- di essere iscritto alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ alla Sezione \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

<sup>1</sup> Barrare fino ad un massimo di due diverse categorie

*Area Marina Protetta delle Cinque Terre*

- di essere iscritto nei ruoli previdenziali I.N.P.S. della Provincia di \_\_\_\_\_ posizione n. \_\_\_\_\_ unitamente ai familiari coadiuvanti di seguito indicati:

cognome e nome	parentela	data di nascita	esperienze lavorative ed aggiornamento professionale

2

- di avvalersi dei seguenti salariati fissi:

cognome e nome	qualifica	data assunzione

- di avvalersi dei seguenti salariati avventizi:

cognome e nome	qualifica	data assunzione	data licenziamento

- di essere proprietario delle seguenti macchine e attrezzature agricolo-forestali che dichiara di essere in stato di efficienza:

---



---



---



---



---



---



---



---

di essere disponibile ad effettuare i lavori che gli verranno affidati , nei seguenti periodi:

- durante tutto l'anno



PATRIMONIO MONDIALE DELL'UMANITÀ



Area Marina Protetta delle Cinque Terre

- da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
altro \_\_\_\_\_

che l'impresa svolge attività nei seguenti settori:

- agricolo
zootecnico
selvicolturale
altro \_\_\_\_\_

di avere avuto negli ultimi cinque anni i seguenti rapporti con la Pubblica Amministrazione:

domande di contributi3

contributi ottenuti4

concessioni, contratti d'affitto, comodati ecc.

di impegnarsi a rispettare i limiti annuali riferiti al complesso dei lavori svolti nell'anno per enti pubblici ai sensi dell'art. 15 del D.lgs. 228/01 che ad oggi risultano i seguenti4:

In materia di Salute e Sicurezza sul Lavoro:

- di aver redatto documento di valutazione dei rischi ai sensi del D.Lgs. 9 Aprile 2008 n°81;
di aver nominato il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs. 9 Aprile 2008 n° 81;

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

3 Specificare tipologia contributo, anno ,importo

4 Specificare per esteso l'amministrazione, la tipologia dell'opera, l'importo pattuito, gli estremi del contratto



*Area Marina Protetta delle Cinque Terre*

- di aver nominato il Medico Competente:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

- che i lavoratori hanno eletto il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS);

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

(oppure)

- che i lavoratori non hanno eletto il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS) in quanto nessun lavoratore si è offerto per ricoprire tale incarico e scelgono quindi di avvalersi del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale (RLST) (*solo per imprese che impiegano non più di 15 addetti lavoratori compresi i soci operativi*);

- di aver nominato gli incaricati alla prevenzione incendi;

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

- di aver nominato gli incaricati al primo soccorso;

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

- di essere in possesso di specifica documentazione di macchine, attrezzature e opere provvisorie, attestante la conformità alle disposizioni di legge in materia di sicurezza di macchinari e attrezzature;
- che i lavoratori hanno ricevuto l'informazione, la formazione e l'addestramento adeguati ai rischi specifici delle mansioni;
- di aver consegnato ai lavoratori i necessari Dispositivi di Protezione Individuale per le specifiche mansioni;

**Si allega alla presente la documentazione obbligatoria sotto indicata:**

- 1) Documento di Valutazione dei Rischi ai sensi dell'art. 28 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.;
- 2) Iscrizione alla camera di commercio, industria ed artigianato con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto;
- 3) Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) di cui al D.M. 24.10.2007;
- 4) Documento con elenco dei Dispositivi di Protezione Individuali forniti ai lavoratori e attestazione della avvenuta consegna;
- 5) Documenti attestanti la nomina del responsabile del servizio di prevenzione e protezione (RSPP), del medico competente, degli incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione, di primo soccorso e gestione dell'emergenza e della elezione del RLS;
- 6) Attestati inerenti la formazione delle suddette figure (RSPP, RLS, addetti alle emergenze e primo soccorso) e dei lavoratori secondo il D.Lgs. 81/2008;
- 7) Elenco dei lavoratori risultanti dal libro matricola e relativa idoneità sanitaria prevista dal D.Lgs. 81/2008;
- 8) Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/2008.

**In materia di assicurazioni**

- di provvedere a consegnare prima della stipula del contratto, in caso di assegnazione lavori, di idonea Assicurazione di Responsabilità civile per danni a terzi prodotti durante i lavori di manutenzione assegnati dal Parco.



PARCO  
NAZIONALE  
DELLE  
CINQUE TERRE

Area Marina Protetta delle Cinque Terre

PATRIMONIO MONDIALE DELL'UMANITÀ



**IL PRESENTE DOCUMENTO È RITENUTO VALIDO SOLO SE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE.**

In merito a quanto sopra dichiarato, il sottoscritto, **SI IMPEGNA** a chiedere l'aggiornamento della propria scheda in presenza di variazioni rispetto ai requisiti dichiarati e a richiedere tempestivamente la cancellazione dall'albo qualora vengano a mancare i requisiti minimi tali da non consentire l'esecuzione dei lavori. Per requisiti minimi s'intendono:

- possesso della qualifica di imprenditore agricolo;
- disponibilità di forza lavoro;
- rispetto della normativa in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
- di provvedere a consegnare prima della stipula del contratto, in caso di assegnazione lavori, di idonea Assicurazione di Responsabilità civile per danni a terzi prodotti durante i lavori di manutenzione assegnati dal Parco che si allega in copia;
- possibilità di emettere fattura in forma elettronica.

In fede

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_

s Alla domanda va allegata la fotocopia di un documento di identità del richiedente.  
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455



Parco Nazionale delle Cinque Terre  
Area Marina Protetta delle Cinque Terre

Via Discovolo snc Manarola - 19017 Riomaggiore (SP)  
tel. +39 0187 762600 fax +39 0187 760040  
info@parconazionale5terre.it www.parconazionale5terre.it