



Dipartimento Tecnico e delle Tecnologie
Servizio Attività Tecniche e Logistiche

**MODULO 1 – RICHIESTA DI SUBAPPALTO
(FAC SIMILE)**

Spett.le Servizio Attività Tecniche e
Logistiche
Azienda Ospedaliero – Universitaria
di Parma
Via Gramsci, 14
43100 PARMA
c.a. Responsabile Unico del
Procedimento

p.c. - Direttore dei Lavori
Coordinatore della sicurezza
in fase di esecuzione

Data,

OGGETTO: DL/___/___ – Gara _____ - CIG _____ CUP _____ – Richiesta di
autorizzazione al subappalto.

Il sottoscritto nato a il in qualità di legale rappresentante
dell'Impresa con sede in via aggiudicataria dei
lavori/fornitura/servizio in oggetto, ai sensi dell'art. 118 comma 11 del Decreto legislativo 12 aprile
2006, n. 163 e successive modificazioni

CHIEDE

l'autorizzazione al subappalto dei lavori/fornitura/servizio di Categoria
SOA, già indicati all'atto dell'offerta, per l'importo di €. di cui €.
..... per oneri di sicurezza, all'impresa, con sede a,
C. F. o P. IVA

Si allegano i seguenti documenti (anche in copia) riferiti all'impresa subappaltatrice:

1. Certificato CCIAA, in corso di validità, con il nulla osta ai fini dell'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 e successive modificazioni (antimafia);
2. dichiarazione del subappaltatore attestante il possesso dei requisiti generali di cui all'art. 38 del D. Lgs n. 163/2006 (Requisiti di ordine generale);



3. Certificazione attestante il possesso da parte del subappaltatore dei requisiti di qualificazione (Certificazione SOA - per lavori di importo inferiore a €. 150.000, può essere presentata, in alternativa, una dichiarazione ai sensi del D.P.R. 34/2000, di possesso dei requisiti di ordine generale (art. 17) e di ordine speciale (art. 18), per l'esecuzione dei lavori oggetto del subappalto);

4. Informazioni (**obbligatorie ***) per la richiesta da parte della Stazione Appaltante del DURC:
 - Codice Fiscale Impresa (.....)*
 - Dati dell'Impresa esecutrice: "Datore di lavoro"/"Lavoratori autonomi"/"Gestione separata-Committenti/Associati"/"Gestione separata – Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione" (.....)*
 - INAIL Codice Ditta (.....)*
 - INPS Matricola Azienda (riferita ai dati dell'Impresa dichiarati)(.....)*
 - Cassa Edile (.....)*
 - Contratto Nazionale di lavoro applicato (.....)*
 - Dimensione aziendale (.....)*
 - Incidenza percentuale della manodopera (sull'appalto in oggetto) (.....)*;
 - N. fax*
 - Casella E- mail*
 - Casella E- mail PEC.....*

5. Dichiarazione ai sensi dell'art. 118 comma 4 del D.Lgs. 163/2006, così come modificato dal D.Lgs 113/2007 (dichiarazione che l'affidatario praticherà, per le prestazioni affidate in subappalto, gli stessi prezzi unitari risultanti dall'aggiudicazione, con ribasso non superiore al venti per cento), oppure contratto "condizionato" alla futura autorizzazione o bozza definitiva di contratto di subappalto dal quale risulti quanto sopra;

6. contratto "condizionato" alla futura autorizzazione, oppure bozza definitiva di contratto di subappalto (a cui dovrà seguire il contratto definito sottoscritto) con allegata la dichiarazione circa la sussistenza o meno di eventuali forme di controllo o di collegamento a norma dell'art. 2359 del Codice Civile con il titolare del subappalto o del cottimo e contenente la clausola relativa **agli obblighi** sulla "**tracciabilità finanziaria**" e la clausola relativa al "**Protocollo di legalità**";

7. POS (piano operativo di sicurezza) redatto in conformità e con i contenuti elencati al punto 3.2.1 dell'Allegato XV (*piani di sicurezza*) del D.Lgs 81/08 (T.U.S.L.), comprensivo dell'elenco nominativo dei dipendenti che lavoreranno presso i cantieri dell'Azienda Ospedaliera, con fotocopia libri matricola;

8. documentazione per la verifica, da parte del **Coordinatore della Sicurezza** in fase **Esecutiva**, della "idoneità tecnico-professionale dell'impresa affidataria, delle imprese esecutrici e dei lavoratori autonomi in relazione alle funzioni o ai lavori da affidare" con le modalità di cui all'allegato XVII (*idoneità tecnico-professionale*) del D.Lgs 81/08 (T.U.S.L.).

Distinti saluti.

Timbro dell' Impresa Appaltatrice e
firma del Legale Rappresentante