

## Modello comunicazione di attività occasionale

Spett.le  
ADSP del Mar Tirreno  
Centro Settentrionale  
Molo Vespucci  
CIVITAVECCHIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare e/o legale rappresentante della Ditta/Società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Telef. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

per l'impresa:

l'autorizzazione ad effettuare il seguente intervento/attività occasionale **della durata non superiore a 5 giorni** come da art. 13 del Regolamento di cui al Decreto n. 22/2014 di questa A.P.

per il giorno \_\_/\_\_/\_\_/ alle ore \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi dell'art. 15 della Legge 183/2011

### **dichiaro**

- 1) di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- 2) che la Società è regolarmente costituita e non versa in stato di liquidazione, fallimento, amministrazione controllata, concordato preventivo o altra situazione equipollente;
- 3) di essere nelle condizioni generali prescritte dalla normativa in vigore per esercitare l'attività;
- 4) che a suo carico non risultano condanne penali passate in giudicato che implicino l'interdizione temporanea o perpetua dai pubblici uffici, dall'esercizio di una professione o arte, per delitti contro la fede pubblica o che importino una pena restrittiva della libertà personale, ovvero che è intervenuta riabilitazione ai sensi di legge;
- 5) di non essere sottoposto ad alcuna condizione di ineleggibilità o decadenza ovvero ai procedimenti concorsuali;
- 6) che la società è in possesso di mezzi e attrezzature idonei allo svolgimento dell'attività per cui si richiede l'autorizzazione e che gli stessi rispondono ai requisiti di sicurezza previsti dalle normative vigenti in materia e sono dotati di tutti i requisiti di legge;

- 7) che la Ditta/Società è in regola con gli adempimenti contributivi, previdenziali e assistenziali nonché con quelli relativi all'assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali;
- 8) di aver ottemperato agli obblighi in materia di sicurezza e prevenzione degli infortuni;
- 9) che il datore di lavoro responsabile del servizio protezione e prevenzione è \_\_\_\_\_;
- 10) che il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza è \_\_\_\_\_;
- 11) di aver stipulato polizza assicurativa a copertura di eventuali danni che possono essere arrecati a persone e/o cose durante l'esercizio dell'attività che si intende svolgere;
- 12) di aver effettuato il versamento di euro 50,00 presso il Banco di Credito Coop. di Roma Ag. di C. Vecchia via XXIV Maggio mediante bonifico a ADSP del Mar Tirreno Centro Settentrionale **coord. IBAN IT66Z083273904000000008233 causale iscrizione art. 68 anno in corso;**
- 13) di autorizzare il trattamento dei dati personali di cui al Dlgs. 196/2003;

Allega:

- copia documento d'identità del legale rappresentante;
- copia del versamento di euro 50,00 presso il Banco di Credito Coop. di Roma Ag. di C. Vecchia via XXIV Maggio mediante bonifico a ADSP del Mar Tirreno Centro Settentrionale **coord. IBAN IT66Z083273904000000008233 causale iscrizione art. 68 occasionale anno in corso;**

Data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_