## **DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL SUBAPPALTO**

La sottoscritta			
Con sede in		via	
Tel	Fax		appaltatrice del
Contratto n°		del	
Denominato:			
	CHIE	DE	
di essere Al	JTORIZZATA A SUBA	APPALTA	RE alla Ditta/Società
	co	on sede in	l
Via	tel		_ fax
l seguenti lavori, dell'i	importo di Euro		, di cui Euro
per o	oneri della sicurezza ı	non sogge	etti a ribasso d'asta

DICHIARA

C	he il subappaltatore è in regola con gli adempimenti contributivi e che applica ai			
propri dipendenti i seguenti contratti collettivi (indicare categorie di riferimento e				
da	ata del contributo in vigore) e che è iscritto			
Al	l'INPS sede di n° di iscrizione			
Al	All'INAIL sede di n° di iscrizione			
С	he al subappaltatore è stata consegnata copia del DUVRI			
Al	LLEGA la seguente documentazione relativa alla Ditta/Società per cui richiede			
ľa	autorizzazione al subappalto:			
1)	DURC.			
2)	Certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. o all'Albo Imprese Artigiane			
3)	Dichiarazione sostitutiva di certificazione del possesso dei requisiti di idoneità			
	tecnico professionale ex art. 26 - comma 1, lettera a) punto 1 del D.Lvo 9			
	Aprile 2008 n. 81.			
	La Ditta/Società sopraccitata si renderà conforme a tutte le norme e			
	regolamenti vigenti presso il vostro stabilimento con particolare riguardo alle			
	norme di sicurezza ed antinfortunistiche ed alla politica su "Alcool e droga".			
	La Scrivente Società sarà responsabile di ogni azione commessa od omessa			
	dalla Ditta/Società sopraccitata.			
	Il rapporto contrattuale di Appalto intercorrerà esclusivamente tra la nostra			
	Società e la Ditta/Società sopraccitata che emetterà regolare fattura nei nostri			
	confronti per il pagamento delle proprie prestazioni.			
	La scrivente Ditta/Società resta comunque responsabile ed interlocutore			
	unico nei confronti della vostra Società.			
In	fede. Data			