

## Allegato A

<p><b>RIPRISTINO IMPERMEABILIZZAZIONE DELLA COPERTURA PIANA DELLE GABBIE DEL CANILE SANITARIO SITO IN VIA PIETRO STAZZI A COMO.</b></p>
---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'IMPRESA/ LAVORATORE AUTONOMO AI SENSI  
DELL'ARTICOLO 90 COMMA 9, LETTERE a) e b) DEL TESTO UNICO (D.LGS. N. 81/2008  
E S.M.I.)**

ambito di applicazione: cantieri temporanei o mobili - entità presunta del cantiere < 200  
uomini-giorno e cantiere i cui lavori non comportano rischi particolari di cui all'allegato XI del  
testo unico (d.lgs. n. 81/2008) e s.m.i.

***(dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di TITOLARE/LEGALE  
RAPPRESENTANTE/AMMINISTRATORE dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_, consapevole  
delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di  
dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti sulla base di  
dichiarazioni non veritiere, di cui all'articolo 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti  
degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Allegato XVII del D.Lgs. 09.04.2008, n. 81;
- di impegnarsi, in caso di subappalto, a effettuare la verifica dell'idoneità tecnico professionale dei subappaltatori e dei lavoratori autonomi con gli stessi criteri di cui ai punti 1 e 2 dell'Allegato XVII del D.Lgs. 09.04.2008.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

FIRMA DIGITALE

\_\_\_\_\_