

OGGETTO: Acquisto e montaggio tribune prefabbricate da installare presso l'ex campo Sportivo posto in via dei Fossi a Pomarance
Codice CUP : F65B17 00005 000 4 Codice CIG : 7509699FA5

**DICHIARAZIONE ONERI SICUREZZA AZIENDALI
 E COSTO DELLA MANODOPERA**

Il sottoscritto _____ Nato a _____
 _____ il _____ C.F. _____
 Residente in _____ in qualità di _____
 della ditta _____ con sede in
 _____ n. _____ C.A.P _____ Tel.
 _____ Telefax _____ C.F. _____
 e-mail/PEC _____

Il sottoscritto _____ Nato a _____
 _____ il _____ C.F. _____
 Residente in _____ in qualità di _____
 della ditta _____ con sede in
 _____ n. _____ C.A.P _____ Tel.
 _____ Telefax _____ C.F. _____
 e-mail/PEC _____

DICHIARA/NO

- a) che l'importo relativo agli oneri per la sicurezza da rischio specifico (o aziendali) non derivanti dal piano di sicurezza e coordinamento, ai sensi dell'art. 95, comma 10, del d.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. è pari a € _____ (in cifre) dicono _____ (in lettere).
- b) che l'importo relativo ai costi della manodopera ai sensi dell'art. 95, comma 10, del d.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. è pari a € _____ (in cifre) dicono _____ (in lettere).

IL/I TITOLARE/I O/I LEGALE/I RAPPRESENTANTE/I

Nome e Cognome (in stampatello)

FIRMA

N.B. : La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma digitale da parte del soggetto dichiarante ed inserita sul sistema START a cura del legale rappresentate o procuratore dell'operatore economico abilitato ad operare sul sistema telematico.