

ISTANZA 1

**ISTANZA DI CERTIFICAZIONE DI CONTRATTO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E
CONTINUATIVA EX 409 C.P.C E DELL'ASSENZA DEI REQUISITI**

DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 1, D.LGS. 15 giugno 2015

ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e segg. D.Lgs. 276 del 2003 e successive modifiche e integrazioni

Al Presidente della Commissione di Certificazione
EBAFoS- Ente Bilaterale Aziendale per la Formazione e la
Sicurezza
Organismo Paritetico Intersettoriale
Via dei Volsini, 14 -04100 Latina (LT)
Pec: ebafos@pec.it

Noi sottoscritti:

1) Sig. _____, nato a _____, Prov. _____, il _____
C.F. _____, in qualità di¹ _____
del/della committente _____, denominata²
_____, con sede a _____
cap. _____, in via _____
C.F. _____ partita Iva _____
e iscrizione al registro imprese presso la CCIAA di _____ n. _____
capitale sociale _____ e-mail (preferibilmente di posta certificata) _____
e tel. _____, Fax _____

e

2) Sig. _____, nato a _____, Prov. _____, il _____
C.F. _____, domiciliato a _____,
cap. _____, in via _____ tel. _____,
Fax _____ e-mail (preferibilmente di posta certificata) _____,
in qualità di collaboratore;

consapevoli dei contenuti del regolamento della intestata Commissione di certificazione, del quale dichiara di avere preso visione e di impegnarsi al pieno rispetto,

chiediamo

a codesta commissione di certificazione previo esame ed eventuale modifica e/o integrazione della documentazione che si allega (o che verrà successivamente depositata su richiesta della Commissione) nonché previa eventuale audizione di entrambe le parti istanti, di voler valutare e certificare, il contratto di collaborazione coordinata e continuativa ex art 409 cpc stipulato in data _____, inerente attività di _____

per la prestazione lavorativa che si svolge/si svolgerà presso la sede (cantiere, unità produttiva) sita in _____, nonché certificare all'interno del contratto di collaborazione coordinata e continuativa summenzionato l'assenza dei requisiti di cui all'art. 2, comma 1, del D.Lgs. 15 giugno 2015, n. 81 ed in particolare che il rapporto di lavoro *inter partes* non si sostanzia in:

¹ Titolare, legale rappresentante, responsabile, ecc.

² Indicare la ragione sociale o la denominazione completa

- Prestazioni esclusivamente personali
- Prestazioni continuative
- Prestazioni le cui modalità di esecuzione siano organizzate dal committente anche con riferimento ai tempi e al luogo di lavoro

ai fini degli effetti:

civili amministrativi previdenziali fiscali

A tal fine allegano l'originale del contratto (o impegno di contratto) sottoscritto dalle parti.

Dichiarano (barrare quella fra le ipotesi sotto indicate che in concreto ricorrono):

a)

- di non aver presentato altre istanze di certificazione del medesimo contratto;
- di avere presentato precedente (o contestuale) istanza di certificazione del medesimo contratto alla commissione istituita presso³ _____ di _____ col seguente esito _____ di cui produciamo copia integrale.

b)

- non vi sono procedimenti ispettivi pendenti, riguardanti il contratto di cui alla presente istanza;
- sono stati emessi precedenti provvedimenti ispettivi sulla medesima istanza (allegare copia del provvedimento).

Alle presenti dichiarazioni si applicano le disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000 ("Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa"), con particolare riferimento agli artt. 47 ("Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà") e 76 (Norme penali), in virtù delle quali, nello specifico, le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495 e 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia.

_____ li _____

Firma del contraente 1.

Firma del contraente 2.

Informazioni relative al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/03 e s.m.i e GDPR 679/16. I dati personali contenuti nel presente modulo sono trattati da questa Commissione al fine di adempiere a tutti gli obblighi cui per legge è tenuta, nonché per finalità statistiche e di studio e ricerca. Essi saranno, in particolare, raccolti e conservati dai soggetti autorizzati ed eventualmente comunicati ai soli soggetti pubblici previsti dalla legge, i quali, per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, ne facciano richiesta. Titolare del trattamento è EBAFoS – Ente Bilaterale Aziendale per la Formazione e la Sicurezza. Soggetti autorizzati al trattamento dei dati personali sono tutti i membri della Commissione di certificazione (L'interessato ha diritto di accesso ai propri dati, e dispone di ogni altro diritto previsto dall'artt. 15 – 22 e art. 77 del GDPR 679/16.)

Firma del contraente 1.

Firma del contraente 2.

Documenti allegati:

- Contratto (o impegno di contratto) debitamente sottoscritto da certificare in triplice originale oppure copia del contratto che si intende sottoscrivere;
- Fotocopia del documento d'identità dei firmatari della presente istanza;
- Ricevuta o fotocopia del versamento a titolo di rimborso spese;
- Numero 2 marche da bollo da euro 16,00 (oltre a quella da apporre sulla presente istanza)

³ Indicare l'ente, fra quelli abilitati alla certificazione, presso il quale è stato presentato il contratto da certificare.