

**SPORTELLO UNICO**  
**DELL'EDILIZIA**

**DICHIARAZIONE IMPRESA PER ORGANICO MEDIO ANNUO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di Amministratore / Legale  
Rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_ con sede  
a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale / Partita IVA \_\_\_\_\_ e iscritta nel Registro delle Imprese  
di \_\_\_\_\_ al N° \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- che, ai sensi della Legge n. 449/97 e del D.Lgs. n. 494/96, l'Impresa \_\_\_\_\_  
ha ottemperato a tutte le disposizioni in materia di sicurezza e salute dei lavoratori previste dalle  
Leggi n. 626/94, n. 547/55, n. 164/56 e successive integrazioni ed inoltre che assolve regolarmente  
a tutti gli adempimenti in materia di obblighi contributivi e previdenziali previsti da leggi e contratti  
con gli enti preposti (INPS, INAIL, CASSA EDILE) e che applica il contratto di lavoro previsto per il  
settore di appartenenza e precisamente : \_\_\_\_\_
- che l'Impresa ha assolto agli obblighi in materia fiscale e che il Sig. \_\_\_\_\_  
è Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione (D.Lgs. n. 626/94)
- che l'organico medio annuo per l'anno in corso, relativo alla su intestata Ditta, è pari a n° \_\_\_\_\_  
dipendenti suddivisi tra operai qualificati (n° \_\_\_\_\_) e operai specializzati (n° \_\_\_\_\_)
- che l'Impresa su intestata ha le seguenti posizioni :
  - C.C.I.A.A. provinciale di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_
  - INPS provinciale di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_
  - INAIL provinciale di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_
  - CASSA EDILE provinciale di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione viene rilasciata in ottemperanza a quanto previsto dalla Legge n. 449/97 e  
n. 494/96, conscio che le dichiarazioni false saranno perseguibili a norma di legge.

Vigevano, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)