

**MODELLO A<sub>1</sub>**  
**IMPRESE SAMMARINESI**

marca da bollo  
€ 15,00

Spett.le  
A.A.S.L.P.  
Via 28 Luglio, n° 50  
47893 Borgo Maggiore  
Rep. di San Marino

**OGGETTO: Richiesta di iscrizione nel Registro delle imprese A.A.S.L.P.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
In qualità di legale rappresentante / titolare dell'impresa:- \_\_\_\_\_  
COE : \_\_\_\_\_  
con sede legale in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Castello \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ RSM  
Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
E-mail del referente: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi della Legge 17/09/99 n° 96 e degli artt. 8 e 9 del Decreto 20/01/2000 e successive modifiche ed integrazioni, di essere iscritto nel Registro delle imprese dell'A.A.S.L.P. per la prestazione di opere e servizi nelle seguenti categorie di lavoro di cui all'allegato A.

<b>Codice Categoria</b>	<b>Descrizione Categoria di lavoro</b>

**SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI ATTESTANTI REQUISITI DI ORDINE GENERALE E DI IDONEITÀ PROFESSIONALE:**

- 1) certificato attestante il numero di Codice Operatore Economico;
- 2) certificato di vigenza (qualora il richiedente sia persona giuridica);
- 3) dichiarazione da cui risultino le attrezzature possedute;
- 4) dichiarazione da cui risultino i principali lavori svolti negli ultimi tre anni (in ordine alle categorie per le quali si richiede l'iscrizione);
- 5) dichiarazione da cui risulti che l'impresa non si trovi in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o di qualsiasi altra situazione equivalente e che non ha in corso alcune delle procedure suddette;
- 6) certificato che attesti la regolarità della posizione fiscale dell'impresa (per imposte dirette ed indirette) rilasciato dall'Ufficio Tributario;
- 7) certificato che attesti la regolarità della posizione contributiva (comprensiva del FONDISS) dell'impresa rilasciata dall'Istituto di Sicurezza Sociale;
- 8) certificato che attesti la regolarità della posizione contributiva dell'impresa rilasciato dal Fondo Servizi Sociali.

***I documenti di cui ai punti 1, 2, 5, 6, 7 e 8 possono essere sostituiti da dichiarazione sostitutiva di certificazione esclusivamente da persone fisiche residenti in territorio sammarinese o non residenti ai sensi dell'art. 44 Legge 22 dicembre 2015 n. 189 (allegato n. 1).***

**SI ALLEGANO INOLTRE I SEGUENTI DOCUMENTI ATTESTANTI I REQUISITI DI ORDINE SPECIALE:**

- 1) bilanci degli ultimi tre esercizi;
- 2) dichiarazione che evidenzi il fatturato relativo ai lavori eseguiti di cui alle categorie per le quali viene richiesta l'iscrizione;
- 3) limitatamente alle sole categorie lavori OG3, OG4, OS4, OS201, OS204, OS205, OS206, OS207, OS208, certificato di iscrizione al Registro delle imprese abilitate e dei soggetti abilitati per l'installazione, la trasformazione, l'ampliamento e la manutenzione degli impianti di cui all'art. 1 della Legge 148/2005 ai sensi del Decreto Delegato 4/08/2008 n. 113 rilasciato dalla Camera di Commercio della Repubblica di San Marino;
- 4) dichiarazione da cui risulti la consistenza dell'organico negli ultimi tre anni. È obbligatorio comunicare le variazioni del numero dei dipendenti che comportano un passaggio di categoria relativo ai corrispettivi così come previsti all'art. 14 "adeguatezza dell'impresa" del regolamento AASLP.

Io sottoscritto dichiaro di essere a conoscenza che le informazioni e i dati personali forniti nell'ambito dei procedimenti amministrativi erogati dall'Azienda Autonoma di Stato per i Lavori Pubblici sono trattati in conformità alle disposizioni contenute nell'Informativa pubblicata e liberamente consultabile sul sito internet [www.aaslp.sm](http://www.aaslp.sm) - Privacy - Informativa sul trattamento dei dati personali - procedimenti amministrativi redatta ai sensi della Legge 21 dicembre 2018 n.171. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Autonoma di Stato per i Lavori Pubblici, nella persona del legale rappresentante pro-tempore. E' possibile esercitare i diritti previsti dalla normativa sopra citata inviando un messaggio all'indirizzo [privacy@aaaslp.sm](mailto:privacy@aaaslp.sm) o al numero di telefono: 0549-883503.

---

(luogo, data)

---

(firma leggibile)

**N.B. allegare copia di un documento di identità del sottoscrittore dichiarando sotto la propria responsabilità che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni ovvero dichiarando le variazioni subite dai medesimi dati (come fac-simile sotto riportato).**

**FAC-SIMILE DI DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DELLA COPIA DI DOCUMENTI DI IDENTITA' E DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE DATI**  
**da riportare sulla fotocopia del documento di identità di cui si attesta la conformità all'originale**  
**(art. 9 comma 2 e art. 11, comma 2, Legge 5 ottobre 2011 n. 159)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
(luogo) (indirizzo)

Consapevole che chiunque rende dichiarazioni false o mendaci, ovvero forma atti o documenti falsi, ovvero ne fa uso, ovvero per chi esibisce un documento contenente dati non più conformi a verità è punito a norma delle leggi penali vigenti ai sensi dell'articolo 24 della Legge n. 159/2011 e decade dai benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'articolo 25 della Legge n. 159/2011, sotto la propria responsabilità, dichiara che la copia del/della presente passaporto/carta di identità/patente di guida rilasciato/a da \_\_\_\_\_ è conforme all'originale conservato dal sottoscritto ed i dati in esso/a contenuti non hanno subito variazioni dalla data del rilascio/hanno subito dalla data del rilascio le seguenti variazioni \_\_\_\_\_.

Io sottoscritto dichiaro di essere a conoscenza che le informazioni e i dati personali forniti nell'ambito dei procedimenti amministrativi erogati dall'Azienda Autonoma di Stato per i Lavori Pubblici sono trattati in conformità alle disposizioni contenute nell'Informativa pubblicata e liberamente consultabile sul sito internet [www.aaslp.sm](http://www.aaslp.sm) - Privacy - Informativa sul trattamento dei dati personali - procedimenti amministrativi redatta ai sensi della Legge 21 dicembre 2018 n.171. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Autonoma di Stato per i Lavori Pubblici, nella persona del legale rappresentante pro-tempore. E' possibile esercitare i diritti previsti dalla normativa sopra citata inviando un messaggio all'indirizzo [privacy@aaaslp.sm](mailto:privacy@aaaslp.sm) o al numero di telefono: 0549-883503.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
per persone fisiche residenti art. 12 Legge n. 159/2011  
per persone fisiche non residenti art. 44 Legge n. 189/2015**

marca da bollo  
€ 15,00

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
(luogo) (indirizzo)

in qualità di titolare  legale rappresentante dell'impresa  \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**consapevole che chiunque rende dichiarazione false o mendaci è punito a norma delle leggi penali vigenti ai sensi dell'articolo 24 della Legge n. 159/2011 e decade dai benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'articolo 25 della Legge n. 159/2011, sotto la propria responsabilità,**

**DICHIARA**

**di possedere i seguenti requisiti di ordine generale e di idoneità professionale:**

di possedere il Codice Operatore Economico n° \_\_\_\_\_ e (se società) di essere iscritta al n° \_\_\_\_\_ del Registro delle Società;

che l'impresa da me rappresentata non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o di qualsiasi altra situazione equivalente e che non ha in corso alcune delle procedure suddette;

di aver adempiuto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse (ai sensi del Decreto 20 gennaio 2000 n. 10 art. 9 e successive modifiche ed integrazioni e Decreto Delegato 2 marzo 2015 n. 26 art. 9 lettere l) ed m) e successive modifiche ed integrazioni);

di aver regolarmente versato i contributi (comprensivi del FONDISS) all'Istituto di Sicurezza Sociale sulle retribuzioni corrisposte ai propri dipendenti (ai sensi del Decreto 20 gennaio 2000 n. 10 art. 9 e successive modifiche ed integrazioni e Decreto Delegato 2 marzo 2015 n. 26 art. 9 lettere l) ed m) e successive modifiche ed integrazioni);

di avere regolarmente versato i contributi sociali al Fondo Servizi Sociali sulle retribuzioni corrisposte ai propri dipendenti (ai sensi del Decreto 20 gennaio 2000 n. 10 art. 9 e successive modifiche ed integrazioni e Decreto Delegato 2 marzo 2015 n. 26 art. 9 lettere l) ed m) e successive modifiche ed integrazioni).

Io sottoscritto dichiaro di essere a conoscenza che le informazioni e i dati personali forniti nell'ambito dei procedimenti amministrativi erogati dall'Azienda Autonoma di Stato per i Lavori Pubblici sono trattati in conformità alle disposizioni contenute nell'Informativa pubblicata e liberamente consultabile sul sito internet [www.aaslp.sm](http://www.aaslp.sm) - Privacy - Informativa sul trattamento dei dati personali - procedimenti amministrativi redatta ai sensi della Legge 21 dicembre 2018 n.171. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Autonoma di Stato per i Lavori Pubblici, nella persona del legale rappresentante pro-tempore. E' possibile esercitare i diritti previsti dalla normativa sopra citata inviando un messaggio all'indirizzo [privacy@aaaslp.sm](mailto:privacy@aaaslp.sm) o al numero di telefono: 0549-883503.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

(firma leggibile)