



Ente Cassa - Scuola - Cpt Enna m.a.f.s.

## MODULO DI RICHIESTA

### Attestazione attività di consulenza e monitoraggio

(ai sensi del D.M. 132/2024, art. 5, co. 4, lett. b, n. 4 e dell'Accordo del 19/09/2025)

Spett.le Ente Cassa-Scuola-Cpt Enna m.a.f.s.  
c.da Misericordia Km 104-400 s.s. 121 94100 Enna

*Il sottoscritto*

*In qualità di legale rappresentante dell'impresa*

*con sede in*

*CAP Comune di Prov.*

*tel. fax e-mail*

*Codice Fiscale Partita IVA*

**DICHIARA CHE LA PROPRIA IMPRESA è impegnata nei lavori dei seguenti cantieri attivi:**

INDIRIZZO CANTIERE	IMPORTO LAVORI	RUOLO IMPRESA
		<input type="checkbox"/> affidataria <input type="checkbox"/> affidataria ed esecutrice <input type="checkbox"/> subappaltatrice
		<input type="checkbox"/> affidataria <input type="checkbox"/> affidataria ed esecutrice <input type="checkbox"/> subappaltatrice
		<input type="checkbox"/> affidataria <input type="checkbox"/> affidataria ed esecutrice <input type="checkbox"/> subappaltatrice
		<input type="checkbox"/> affidataria <input type="checkbox"/> affidataria ed esecutrice <input type="checkbox"/> subappaltatrice

**CHIEDE**

**che venga avviata la Procedura Operativa per le Attività di Consulenza Tecnica e Monitoraggio ai sensi del DM 132/2024 e dell'Accordo delle Parti Sociali del 19 settembre 2025**

*La persona della nostra impresa con cui prendere contatto è:*

*reperibile ai numeri telefonici*

*e-mail*

*Timbro e Firma*

*Enna, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_*