|  |  |
| --- | --- |
| **Carta intestata o timbro dell’APPALTATORE** | Alla Stazione appaltante e committente**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**individuata al **Quadro A.1** sotto riportato |
| **Comunicazione di sub-affidamento di attività specifiche a lavoratori autonomi****art. 105, comma 3, lettera a) del decreto legislativo n. 50 del 2016** |
| Il sottoscritto |  | Cod. fisc. |  |
| In qualità di rappresentante legale dell’impresa individuata al **Quadro A.2** sotto riportato |
| **COMUNICA L’AFFIDAMENTO DI ATTIVITA’ SPECIFICHE A LAVORATORI AUTONOMI** |
| ai sensi dell’articolo 105, comma 3, lettera a), del decreto legislativo n. 50 del 2016, di affidare al lavoratore autonomo individuato al **Quadro A.3**, le prestazioni o attività individuate al **Quadro B**. |
| **Lavori / Appalto** |  |
| **Cantiere di** |  |
| **Comunicazione: numero identificativo** |  | **data** |  |
| **Quadro A: soggetti coinvolti** |
| **A.1** | **Committente:** |  |
|  | Codice fiscale |  | Partita IVA  |  |
|  | PEC |  |
| **A.2** | **Appaltatore:** |  |
|  | Codice fiscale |  | Partita IVA |  |
|  | PEC |  |
| **A.3** | **Lavoratore autonomo:** | **[[1]](#endnote-1)** |
|  | Codice fiscale |  | Partita IVA |  |
|  | Posizione INPS |  | Posizione INAIL |  |
|  | Altre posizioni previdenziali e / o assicurative | **[[2]](#endnote-2) [ ]  SI [ ]  NO** |
|  | *Tipo* | *Gestione* | *Numero iscrizione* | *Sede* |
|  |  |  |  |  |
| **Quadro B: oggetto della prestazione o attività specifica [[3]](#endnote-3)** |
|  |
| Le suddette attività inizieranno il giorno successivo al ricevimento della presente comunicazione al domicilio digitale (PEC) della Stazione appaltante committente, previa fornitura del tesserino di riconoscimento al predetto lavoratore autonomo e all’adeguamento del PSC.Saranno sospese immediatamente qualora la Stazione appaltante committente comunichi, con lo stesso mezzo, diffida motivata che rende inefficace e senza effetti la presente comunicazione. |
| In fede, firma: |  |

1. *Deve trattarsi di lavoratore autonomo ai sensi degli articoli da 2022 a 2236 del Codice civile. Sono escluse le imprese anche se imprese individuali di cui agli articoli da 2082 a 2089 del Codice civile.* [↑](#endnote-ref-1)
2. *Se la risposta è «SI» alternativa alle posizioni INPS e INAIL, indicare la tipologia e gli estremi della copertura previdenziale e assicurativa (es. Casse professionali, INPS Gestione separata ecc.).* [↑](#endnote-ref-2)
3. *Deve trattarsi di attività specifiche ovvero prestazioni assumibili dal lavoratore autonomo e che non ricadono nelle nozioni di appalto o subappalto di cui agli articoli da 1078 a 1677 del Codice civile.* [↑](#endnote-ref-3)