|  |  |
| --- | --- |
| V/Réf. :**(F1)** AA/BB - 2019.XXXN/Réf. :**(F1)**      Objet :**(F1)** XXXXXXXXX0X - lot(s) N° **Attestations attributaire**PJ : citée(s) | TERACTEM105 avenue de GenèveCS 4052874014 ANNECY CEDEX |
|  |

**Modèle adapté aux entreprises françaises "pressenties attributaires" d'un nouveau marché passé sous l’égide du Code de la commande publique 2019.

S'agissant d'un formulaire :**- se déplacer d'un champ à compléter au suivant avec la **touche Tab**
- cliquer sur la **touche F1** pour obtenir de l'aide ou des précisions sur le champ à compléter.

**Copies :** conformément à [l’article R2143-5](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=5CEE31CD6445CE04BD064E84D3BB5B21.tplgfr43s_2?idArticle=LEGIARTI000037730611&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190402&categorieLien=id&oldAction=rechCodeArticle&nbResultRech=1) du Code de la commande publique, **nul besoin de les certifier conformes** aux documents originaux si elles sont parfaitement lisibles.

**Je soussigné(e) (F1)**

**agissant en qualité de** (qualité de la personne signataire ayant le pouvoir d’engager le titulaire)

Conformément aux articles R2143-6 à R2143-11 du code de la commande publique,

**joins** les copies :

1. du certificat de régularité fiscale
2. du certificat de vigilance sociale, prévu à l’article L.243-15 du code de sécurité sociale
3. **(F1)**.

et, le cas échéant :

1. du certificat de régularité au regard de l’obligation d’emploi des travailleurs handicapés [ ]  pas concerné(e) car
2. du certificat de régularité sociale au regard des assurances vieillesse et invalidité-décès visées au c du 1° de l’article L.613-1 du code de sécurité sociale *(profession libérale)*[ ]  pas concerné(e)
3. du certificat de régularité sociale au regard des congés payés et du chômage intempéries *(entr. du BTP)*[ ]  pas concerné(e)

ainsi que, si elle est requise au CCAP, la copie de l’attestation d’assurance de responsabilité décennale obligatoire prévue à [l’article L.243-2 du code des assurances](http://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=5B027983834EEC0B074217FB2616A862.tpdjo03v_2?idArticle=LEGIARTI000028748199&cidTexte=LEGITEXT000006073984&categorieLien=id&dateTexte=20140905), en état de validité.

**déclare** : **(Cocher une seule des cases suivantes et joindre la pièce mentionnée le cas échéant)**

[ ]  **(F1)** ne pas employer de salarié étranger.

**OU**

[ ]  **(F1)** employer des salariés étrangers soumis à l’autorisation de travail prévue à l'article L5221-2 du code du travail, dont voici la liste :
*(les citoyens d'un pays* [*européen*](https://www.service-public.fr/particuliers/glossaire/R46210)*, andorrans, monégasques ou de St-Marin, ne sont* ***pas*** *concernés).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du salarié** | **Date d'embauche** | **Nationalité** | **Titre valant autorisation de travail** |
|  |  |  | Type | N° d'ordre |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

A       , le 10 mai 2019

Signature

Le cas échéant, E-mail à utiliser pour les demandes
d’attestations semestrielles : xxx@xxx