

DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(artt. 46-47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ via _____
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per
le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), in qualità di

1

1

Legale rappresentante della società *

Denominazione _____

Titolare della ditta individuale *

Denominazione _____

C.F. * _____ **P. IVA *** _____

Sede legale * cap _____ Comune _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

Sede operativa * cap _____ Comune _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

Indirizzo attività² cap _____ Comune _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

C.C.N.L. applicato * _____

Durata del servizio³ Dal ____ / ____ / _____ Al ____ / ____ / _____

Importo appalto (Iva esclusa) Euro * _____ **Totale addetti al servizio³** _____

DICHIARA

A. Che l'impresa è iscritta/assicurata ai seguenti Enti previdenziali:

1

1

INPS: matricola azienda * _____

sede competente * _____

INPS: posiz. contrib. individuale (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.) * _____

sede competente * _____

1

1

INAIL: codice ditta * _____

posizioni assicurative territoriali * _____

CASSA EDILE: codice impresa * _____

codice cassa * _____

B. Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:

1

1

1

INPS versamento contributivo regolare alla data * _____

INAIL versamento contributivo regolare alla data * _____

CASSA EDILE versamento contributivo regolare alla data * _____

C. Che non sono in corso controversie amministrative / giudiziali per l'esistenza di debiti

contributivi.

D. Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.

ovvero

E. Che esistono in atto le seguenti contestazioni:

ovvero

F. Che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato da parte dell'Ente interessato, i cui estremi sono:

Prot. documento n. _____ **data** _____

Riferimento _____ **data** _____

Codice identificativo pratica (C.I.P.) _____

Luogo e data

Firma del dichiarante

.....

.....

* campo obbligatorio

1

2

3

barrare la voce di interesse

campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti

campo obbligatorio solo per appalto di servizi

N.B.: Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore della dichiarazione.