

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 sottoscritt _____
nat. 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 **Legale rappresentante della società***

Denominazione _____

☐ ¹ **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 servizio ³ Dal ____/____/____ Al ____/____/____

Importo appalto (Iva esclusa) Euro* _____ Totale addetti al servizio ³ _____

D I C H I A R A

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

☐ ¹ **INPS: matricola azienda *** _____
sede competente* _____

☐ ¹ **INPS: posiz. contrib. individuale** (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.)* _____
sede competente* _____

☐ ¹ **INAIL: codice ditta *** _____
posizione assicurative territoriali* _____

☐ ¹ CASSA EDILE: codice impresa* _____
codice cassa* _____

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

☐ ¹ INPS versamento contributivo regolare alla data* _____

☐ ¹ INAIL versamento contributivo regolare alla data* _____

☐ ¹ 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.) _____

Che la ditta ha n. _____ dipendenti

Luogo e data Firma del dichiarante

.....

* campo obbligatorio

¹ barrare la voce di interesse

² campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti

³ campo obbligatorio solo per appalto di servizi

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