

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.U.R.C.)

art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ via _____

ai sensi dell'art. 46 – comma 1, lett. p) 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 attività ²

cap _____ Comune _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

C.C.N.L. applicato *

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che:

☐ ¹ **L'organico dell'ultimo anno della ditta, distinto per qualifica, è il seguente:**

N. _____ qualifica _____

☐ ¹ **La Ditta non ha dipendenti**

☐ ¹ **La Ditta è iscritta/assicurata ai seguenti enti previdenziali:**

1) INPS

Matricola azienda * _____

sede competente _____ CAP _____ Via _____

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

sede competente _____ CAP _____ Via _____

2) INAIL

codice ditta * _____
sede competente _____ CAP _____ Via _____
posizioni assicurative territoriali * (PAT) _____

3) CASSA EDILE

codice impresa * _____
codice cassa * _____
sede competente _____ CAP _____ Via _____

■ **Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:**

- ☐ ¹ **INPS**
☐ ¹ **INAIL**
☐ ¹ **CASSA EDILE**

☐ ¹ **Che non sono in corso controversie amministrative / giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi.**

☐ ¹ **Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.**

☐ ¹ **Che esistono in atto le seguenti contestazioni:**

☐ ¹ **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.) _____

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione di regolarità che possa intervenire.

Luogo e data

Firma del dichiarante

.....

.....

Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore.

(Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445).

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" con firma in calce alla presente dichiarazione esprimo il consenso e autorizzo la SRT SPA al trattamento dei dati comunicati, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione delle procedure.

* campo obbligatorio

¹ barrare la voce di interesse

² campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti