

Spett.le Istituto Comprensivo Statale "Roncalli"
Via Rossi, 38
36031 DUEVILLE (Vi)
Tel. 0444/590195

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 art. 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. _____

Sede operativa * cap _____ Comune _____

Via/piazza _____ n. _____

Indirizzo attività ² cap _____ Comune _____

Via/piazza _____ n. _____

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 **I.N.P.S.: matricola azienda *** _____

Sede competente _____

¹ **I.N.P.S.: posiz.contrib.individuale** (titolare/soci imprese artig./agric.indic.o fam.) * _____

Sede competente _____

¹ **I.N.A.I.L.: codice ditta *** _____

Posizioni 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.) _____

Luogo

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 un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore della dichiarazione.