

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

(Art. 46 , comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
in qualità di titolare/Legale rappresentante della Ditta concorrente (*denominazione e ragione sociale*)

(*nel caso di Procuratore Speciale*) giusta procura speciale autenticata nella firma in data _____
dal Notaio in _____ Dott. _____ Rep.N. _____ / _____
con sede legale in _____ (_____), Via _____, n. _____ ,
e sede operativa in _____ (_____), Via _____, n. _____,
Codice Fiscale _____ , P.ta IVA _____ ,

ai sensi dell'art. 46 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che:

il C.C.N.L. applicato * _____

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) _____

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 * _____

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

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

Modello N. 9 AUTOCERTIFICAZIONE di REGOLARITA' CONTRIBUTIVA INPS/INAIL

ovvero

Che esistono in atto le seguenti contestazioni:

ovvero

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 _____

Data, _____

(Firma)

-
- * campo obbligatorio
 - 1 barrare la voce di interesse
 - 2 campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti

N.B.

1)- Alla presente dichiarazione, pena la "**non ammissione alla gara**", deve essere allegata copia fotostatica fronte retro (non autenticata) di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

2)- la presente dichiarazione deve essere resa da ciascuna concorrente, anche facente parte di un raggruppamento temporaneo o di un consorzio, anche ex art. 2602 del C.C.):