

"Modello di autocertificazione di regolarità contributiva"

– DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
D.P.R. 28.12.2000 N. 445 E SS.MM. E II. ART. 46

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

(Prov. di _____) il ____/____/____ residente a _____ Via/P.zza _____

_____ Codice Fiscale _____

Considerato che ai sensi dell'art. 4, comma 14 bis, del D.L. n. 70/2011, convertito in Legge n. 106/2011 ed ai sensi della Circolare del Ministero del Lavoro n. 12/2012, è consentita l'autocertificabilità del DURC per gli appalti di servizi e forniture di importo inferiore ad € 20.000,00.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm. e ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, in qualità di

Legale rappresentante della società

Titolare della ditta individuale

ed in qualità di affidatario del servizio/fornitura _____ per conto del Comune di Cancellara;

D I C H I A R A

ai sensi dell' art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ss.mm. e ii., di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi INPS ed INAIL stabiliti dalle vigenti disposizioni e comunica i seguenti dati:

I – IMPRESA

1 Codice Fiscale* _____ E-mail /Pec _____

2 Denominazione / ragione sociale * _____

3 Sede legale * cap. _____ Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

4 Sede operativa* cap. _____ Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

5 Indirizzo attività - cap. _____ Comune _____

6 Recapito corrispondenza * __sede legale __ sede operativa

7 Tipo impresa* _____

8 C.C.N.L. applicato*: specificare _____

9 Importo appalto (Iva esclusa) Euro* _____

10 Totale addetti al servizio _____

II - ENTI PREVIDENZIALI

INAIL - codice ditta* _____ Posizioni assicurative territoriali _____

INPS - matricola azienda * _____ Sede competente * _____

(*) campi obbligatori

Cancellara, li _____

Firma del dichiarante _____

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