

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46-47, DPR n.445/2000)

Il sottoscritto

_____ nato a _____ il _____

_____ Codice Fiscale _____

_____ Residente in via _____ n° _____ Prov. _____ Stato _____

_____ in qualità di _____

_____ della ditta (denominazione o Ragione

Sociale): _____

_____ sede legale

_____ sede operativa (se diversa)

_____ Cod.Fiscale _____ P.IVA _____

_____ Tel. _____ FAX _____ - e-mail: _____

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' PENALI, CIVILI ED AMMINISTRATIVE CUI PUO' ANDARE INCONTRO NEL CASO DI FALSITA' IN ATTI E DI AFFERMAZIONI MENDACI DI CUI ALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000

D I C H I A R A

- 1) Che la ditta è *iscritta* alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ dal _____ al n° _____ del Registro delle Imprese per le attività di cui all'oggetto dell'affidamento.
- 2) Che la ditta possiede i "*requisiti di ordine generale*" previsti dall'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 e non si trova in nessuna delle condizioni ostative previste dal comma 1 del medesimo articolo.
- 3) Che la ditta è "*in regola*" con il pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali e ai fini delle richieste di DURC dichiara quanto segue (*compilare conformemente alla propria situazione*):

☐ **CASO A)**

* le posizioni assicurative della ditta sono le seguenti (in caso di più posizioni indicarle tutte):

INPS sede di: _____ matricola n. _____;

INAIL sede di _____ pos. n. _____;

* il n° complessivo dei dipendenti alla data odierna è il seguente:

n. _____ di cui n. _____ impiegati e n. _____ operai;

* *Il C.C.N.L. applicato ai dipendenti è (scegliere):*

☐ Edilizia; ☐ Edile con solo Impiegati e Tecnici;

☐ Altro: (specificare _____)

☐ **CASO B)**

* ☐ che svolge attività d'impresa commerciale in forma individuale e senza avvalersi in alcun modo di collaboratori e/o dipendenti;

* ☐ di essere iscritto presso la Gestione Commercianti dell'INPS sede di _____ con pos. n. _____;

* ☐ che, pertanto, non essendo assoggettato all'iscrizione all'INAIL, non può produrre il DURC.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003.

Data _____

Firma del titolare / legale
rappresentante

(timbro e firma leggibile. Sottoscrizione non autenticata **ma corredata da copia fotostatica del documento di identità del firmatario** – art. 38 co.3 DPR 445/00)
