

**Dichiarazione sostitutiva di atto di certificazione ai fini dell'accertamento
del requisito di regolarità contributiva per i contratti di servizi e forniture fino
a 20.000 €, ai sensi dell'articolo 4, comma 14-bis, decreto legge 13 maggio 2011,
n. 70, convertito con modificazioni dalla legge 12 luglio 2011, n. 106**
(art. 46 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il (C.F.)

in proprio;
 in qualità di
della società/ente
avente sede legale a in
Via/Piazza n.,
Codice Fiscale Partita IVA;
E-mail: Fax

in relazione all'affidamento di contratto/i di forniture e/o servizi con codesta amministrazione avente ad
oggetto:
.....
, di importo fino a 20.000 euro;

sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,,
consapevole che:

- ai sensi dell'articolo 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato;

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 4, comma 14-bis, del decreto legge 13 maggio 2011, n. 70, convertito con modificazioni dalla legge 12 luglio 2011, n. 106, il possesso della regolarità contributiva di cui all'articolo 2, del decreto legge 25 settembre 2002, n. 210, convertito dalla legge 22 novembre 2002, n. 266.

Comunica i seguenti dati ai fini della richiesta del DURC:

Quadro C (parte) – da compilare a cura del dichiarante:

III IMPRESA													
1	Tipo ditta * <input type="checkbox"/> <i>Datore di lavoro</i> <input type="checkbox"/> <i>Gestione separata – Committente/Associante</i> <input type="checkbox"/> <i>Lavoratore autonomo</i> <input type="checkbox"/> <i>Gestione separata – Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione</i>												
2	Codice Fiscale * <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%; text-align: center;">E-mail</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Fax (3)</td> <td style="text-align: center;">E-mail PEC (4)</td> <td></td> </tr> </table>		E-mail		Fax (3)	E-mail PEC (4)							
	E-mail												
Fax (3)	E-mail PEC (4)												
3	Denominazione / ragione sociale *												
4	Sede legale * <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"><i>cap</i></td> <td style="width: 35%;"></td> <td style="width: 15%;"><i>Comune</i></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><i>Pr</i></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td><i>Via/Piazza</i></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>N°</i></td> <td></td> </tr> </table>	<i>cap</i>		<i>Comune</i>		<i>Pr</i>			<i>Via/Piazza</i>			<i>N°</i>	
<i>cap</i>		<i>Comune</i>		<i>Pr</i>									
	<i>Via/Piazza</i>			<i>N°</i>									
5	Sede operativa / Indirizzo attività * <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"><i>cap</i></td> <td style="width: 35%;"></td> <td style="width: 15%;"><i>Comune</i></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><i>Pr</i></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td><i>Via/Piazza</i></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>N°</i></td> <td></td> </tr> </table>	<i>cap</i>		<i>Comune</i>		<i>Pr</i>			<i>Via/Piazza</i>			<i>N°</i>	
<i>cap</i>		<i>Comune</i>		<i>Pr</i>									
	<i>Via/Piazza</i>			<i>N°</i>									
6	Recapito corrispondenza * <input type="checkbox"/> <i>sede legale</i> <input type="checkbox"/> <i>sede operativa</i> <input type="checkbox"/> PEC												
7	C.C.N.I. applicato * <input type="checkbox"/> <i>Edilizia</i> <input type="checkbox"/> <i>Edile con solo impiegati e tecnici</i> <input type="checkbox"/> <i>Altri settori</i>												
IV ENTI PREVIDENZIALI													
1	INAIL - codice ditta * <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 60%; text-align: center;">INAIL – sede competente *</td> </tr> </table>		INAIL – sede competente *										
	INAIL – sede competente *												
2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">INPS – matricola azienda *</td> <td style="width: 60%; text-align: center;">INPS – sede competente *</td> </tr> <tr> <td>INPS – codice fiscale *</td> <td style="text-align: center;">INPS – sede competente *</td> </tr> <tr> <td>INPS - pos. contr. individuale *</td> <td style="text-align: center;">INPS – sede competente *</td> </tr> </table>	INPS – matricola azienda *	INPS – sede competente *	INPS – codice fiscale *	INPS – sede competente *	INPS - pos. contr. individuale *	INPS – sede competente *						
INPS – matricola azienda *	INPS – sede competente *												
INPS – codice fiscale *	INPS – sede competente *												
INPS - pos. contr. individuale *	INPS – sede competente *												
3	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">CASSA EDILE – codice impresa *</td> <td style="width: 60%; text-align: center;">CASSA EDILE – sede competente *</td> </tr> </table>	CASSA EDILE – codice impresa *	CASSA EDILE – sede competente *										
CASSA EDILE – codice impresa *	CASSA EDILE – sede competente *												

(*) campo obbligatorio

(1) descrizione sintetica dell'oggetto del contratto max 70 caratteri (es. acquisto cancelleria)

(2) descrizione sintetica del motivo della richiesta max 70 caratteri (con eventuale riferimento normativo)

(3) campo obbligatorio in assenza di e-mail PEC

(4) campo obbligatorio in assenza di numero Fax

Data

Il/La dichiarante

.....

B: allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità.