

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S.S. "E. GIANNELLI"
PARABITA (LE)

**DICHIARAZIONE UNICA DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

art.4,comma 14-bis,D.L.n.70/2011 convertito con Legge n.106/2011

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ via _____

ai sensi dell'art.4, comma 14-bis, D.L.n.70/2011 convertito con Legge n.106/2011 ed ai sensi degli artt. 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. _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

Sede operativa * cap _____ Comune _____
via/piazza _____ n. _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

Indirizzo attività ² cap _____ Comune _____
via/piazza _____ n. _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

C.C.N.L. applicato * _____

Durata del servizio ³ Dal ____ / ____ / ____ Al ____ / ____ / ____

Importo appalto (Iva esclusa) Euro * _____ Totale addetti al servizio ³ _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che:

A. l'organico dell'ultimo anno della ditta, distinto per qualifica, è il seguente:

| n. | qualifica |
|-------|-----------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

la Ditta non ha dipendenti

B. la Ditta è iscritta/assicurata ai seguenti Enti previdenziali:

- ¹ INPS: matricola azienda * _____
sede competente * _____ CAP _____ VIA _____
- ¹ INPS: posiz. contrib. individuale (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.) * _____
sede competente * _____ CAP _____ VIA _____
- ¹ INAIL: codice ditta * _____
sede competente * _____ CAP _____ VIA _____
posizioni assicurative territoriali * _____

C. 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 * _____

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

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

ovvero

F. Che esistono in atto le seguenti contestazioni:

ovvero

G. 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.) _____

La presente autocertificazione viene rilasciata con specifico riferimento:

- alla partecipazione alla gara per la fornitura / servizio di _____
di cui al prot.n. _____ del _____ indetta da Codesto Istituto Scolastico;

- alla richiesta di preventivo prot. n. _____ del _____;
- all'aggiudicazione della gara per la fornitura / servizio di _____
di cui al prot.n. _____ del _____ indetta da Codesto Istituto Scolastico;
- all'Ordine n. _____ del _____;
- alla stipula del contratto di _____ prot.n. _____ del _____;
- alla liquidazione fattura n. _____ del _____

Inoltre si dichiara che:

eventuali variazioni alla situazione sopra riportata saranno tempestivamente comunicate a codesta amministrazione.

Luogo e data

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