

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

<sup>1</sup> **Legale rappresentante della società \***

Denominazione \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> **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 <sup>2</sup>** cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**C.C.N.L. applicato \*** \_\_\_\_\_

**Durata del servizio <sup>3</sup>** Dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Importo appalto (Iva esclusa) Euro \*** \_\_\_\_\_ **Totale addetti al servizio <sup>3</sup>** \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

sotto la propria responsabilità che:

**A.**  **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:**

- <sup>1</sup> **INPS: matricola azienda \*** \_\_\_\_\_  
**sede competente \*** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_ **VIA** \_\_\_\_\_
- <sup>1</sup> **INPS: posiz. contrib. individuale** (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.) \* \_\_\_\_\_  
**sede competente \*** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_ **VIA** \_\_\_\_\_
- <sup>1</sup> **INAIL: codice ditta \*** \_\_\_\_\_  
**sede competente \*** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_ **VIA** \_\_\_\_\_  
**posizioni assicurative territoriali \*** \_\_\_\_\_
- <sup>1</sup> **CASSA EDILE: codice impresa \*** \_\_\_\_\_  
**codice cassa \*** \_\_\_\_\_

**C. Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:**

- <sup>1</sup> **INPS** **versamento contributivo regolare alla data \*** \_\_\_\_\_
- <sup>1</sup> **INAIL** **versamento contributivo regolare alla data \*** \_\_\_\_\_
- <sup>1</sup> **CASSA EDILE** **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.**