

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' E DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi del DPR 445/2000)

per l'acquisizione dei dati necessari alla richiesta telematica del DURC (Documento Unico Regolarità Contributiva) ai sensi dell'art. 16-bis, c. 10, D.L. 29/11/08 n. 185 convertito, con modificazioni, dalla L. 28/1/2009 n. o alla richiesta di regolarità contributiva alla competente INPS..

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ in qualità di:

- ☐ \_\_\_\_\_ della ditta (impresa) sotto indicata,
- ☐ lavoratore autonomo
- ☐ titolare della ditta individuale sotto indicata
- ☐ collaboratore occasionale
- ☐ \_\_\_\_\_

DITTA/IMPRESA.....

**con sede legale / domicilio fiscale**

(cancellare la voce che non interessa)

in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**sede operativa / indirizzo attività**

(cancellare la voce che non interessa)

in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

consapevole – ai sensi dell'art 76, c. 1, del D.P.R. 445/2000 – di poter incorrere in sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- ☐ che la ditta \_\_\_\_\_  
è iscritta nel Registro Imprese C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
n. REA \_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
**partita IVA** n. \_\_\_\_\_  
**Matricola INPS** (10 car. numerici) \_\_\_\_\_  
**Sede di Attività corrispondente alla matricola indicata** \_\_\_\_\_  
**Codice ditta INAIL** \_\_\_\_\_ (9 caratteri numerici)  
**controcodice** \_\_\_\_\_ (2 caratteri numerici)  
**Sede di** \_\_\_\_\_  
**Codice PAT** \_\_\_\_\_  
  
**Settore del C.C.N.L. applicato\*** \_\_\_\_\_  
(SOLO per Imprese -vedi legenda )  
n. dipendenti \_\_\_\_\_

- ☐ che il/la sottoscritto/a è iscritto/a alla gestione SEPARATA INPS e che i propri dati sono i seguenti.....

SI IMPEGNA

in caso di aggiudicazione a comunicare eventuali variazioni ai dati sopra indicati, in occasione di ogni rapporto instaurato con l'Omnicomprensivo Rotella-Montalto e/o di ogni fattura emessa nell'ambito di tale rapporto

data ..... Firma .....

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento di identità in corso di validità.