

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.