

Spett.le

DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(artt. 46-47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a Castiglioni Roberta

nato/a a Milano il 23/10/1969 C.F. CSTRRT69R63F205T

residente a Milano in via Mercadante 17

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

Darwin di Roberta Castiglioni

C.F. * CSTRRT69R63F205T

P. IVA * 03445990967

Sede legale *

cap 20124 Comune di Milano

via/piazza Mercadante n. 17

tel. 0225139955; e-mail darwin@darwinnatura.it

Sede operativa *

cap 20124 Comune di Milano

via/piazza Mercadante n. 17

tel. 0225139955; e-mail darwin@darwinnatura.it

Indirizzo attività ²

cap _____ Comune _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

C.C.N.L. applicato *

NON APPLICABILE

D I C H I A R A

A. Che l'impresa è iscritta/assicurata ai seguenti Enti previdenziali:

¹ **INPS: matricola azienda *** iscritta alla gestione separata dal 6/2/2002

sede competente * Milano, Via Pola 9 - 20124

¹ **INPS: posiz. contrib. individuale** (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.) * _____

sede competente * _____

- ¹ INAIL: codice ditta * _____
posizioni assicurative territoriali * _____
- ¹ CASSA EDILE: codice impresa * _____
codice cassa * _____

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

- ¹ INPS versamento contributivo regolare alla data *30/11/2022 e precedenti
- ¹ INAIL versamento contributivo regolare alla data * _____
- ¹ CASSA EDILE versamento contributivo regolare alla data * _____

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

D. che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.

E. non sono in essere rapporti di lavoro subordinato con personale dipendente

Luogo e data

Firma del dichiarante

Milano, 16/02/2023



N.B.: Allegata fotocopia carta di identità, in corso di validità, del sottoscrittore della dichiarazione.