

Allegato 2

**MODELLO DURC - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
D.P.R. 28/12/2000 N. 445 ART. 46**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. di _____) il _____

residente a _____ Via _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale) in qualità di

legale rappresentante della società _____

titolare della ditta individuale _____

DICHIARA

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L.n.210/02 convertito in legge n.266/02) e comunica i seguenti dati:

IMPRESA

Codice Fiscale* _____ E-mail _____

Denominazione / ragione sociale _____

Sede legale Comune _____ Via/Piazza _____ n. _____

Sede operativa Comune _____ Via/Piazza _____ n. _____

Recapito corrispondenza * _____ sede legale _____ sede operativa _____

Tipo impresa _____ N. dipendenti _____

C.C.N.L. applicato * _____

ENTI PREVIDENZIALI

INAIL - codice ditta* _____ Posizioni assicurative territoriali _____

INPS - matricola azienda _____ sede competente _____

CASSA EDILE - codice impresa _____ codice cassa _____

Luogo e data firma del dichiarante

N.B. Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni