



COMUNE DI ROSÀ

Provincia di Vicenza

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.) PER I CONTRATTI PUBBLICI

(art. 46 e seguenti del D.P.R. n. 445/2000 ed art. 15 della L. n° 183/2011)

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

partita IVA _____

nato/a a _____, prov. _____ il _____

residente / con sede a _____, prov. _____ - CAP _____

in via / piazza _____, n. _____

tel. _____ fax _____ cell. _____

indirizzo e-mail _____

in qualità di:

lavoratore autonomo

oppure

titolare della ditta individuale

legale rappresentante dell'impresa / società:

codice fiscale _____

partita IVA _____

denominazione _____

con sede a _____, prov. _____ - CAP _____

in via / piazza _____, n. _____

tel. _____ fax _____ cell. _____

indirizzo P.E.C. _____

in riferimento al contratto di appalto:

per _____

per il periodo _____

somministrazione in economia di beni e servizi per i quali è consentito l'affidamento diretto (per l'importo massimo di € 40.000,00.=)

ai sensi degli articoli 46 e seguenti del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, oltre alle conseguenze amministrative della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA ed ATTESTA
in sostituzione del Documento Unico di Regolarità Contributiva (D.U.R.C.) per i contratti pubblici

a) che l'impresa mantiene **le seguenti posizioni previdenziali** ed assicurative ed è in regola con i relativi contributi anche per l'anno antecedente alla data odierna: (compilare tabella)

INPS (posizione ditta)	<input type="checkbox"/> NON ISCRITTA
	<input type="checkbox"/> ISCRITTA presso la sede di _____ con numero matricola _____
INPS (posizione individuale titolare / soci imprese artigiane)	<input type="checkbox"/> NON ISCRITTA
	<input type="checkbox"/> ISCRITTA presso la sede di _____ con numero posizione _____
INAIL	<input type="checkbox"/> NON ISCRITTA
	<input type="checkbox"/> ISCRITTA presso la sede di _____ con codice ditta _____ con posizione assicurative territoriali _____
CASSA EDILE	<input type="checkbox"/> NON ISCRITTA
	<input type="checkbox"/> ISCRITTA presso la sede di _____ con codice impresa _____ con codice cassa _____
Altra cassa Previdenziale (specificare cassa di appartenenza): _____	<input type="checkbox"/> NON ISCRITTA
	<input type="checkbox"/> ISCRITTA presso la sede di _____ con codice identificativo _____

b) che il C.C.N.L. applicato è il seguente: _____

che non vi sono dipendenti.

c) che la dimensione aziendale dell'impresa è la seguente (ai soli fini DURC):

da 0 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50 da 51 a 100 oltre

d) che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;

e) che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'Ente interessato i cui estremi risultano essere:

prot. documento _____ - data _____ - riferimento _____

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
(titolare / legale rappresentante dell'impresa)

Allegati:

- fotocopia documento di identità del dichiarante in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000;

N.B. la presente dichiarazione ha la medesima validità temporale dell'atto che sostituisce (art. 48 del DPR 445/2000) :

- tre mesi:** nella sola ipotesi di acquisizioni in economia di beni e servizi per i quali è consentito l'affidamento diretto (per l'importo massimo di €. 40.000,00.=);
- negli altri casi:** la validità è relativa **all'appalto specifico, limitatamente alla fase per la quale è stato richiesto** (stipula del contratto, pagamento di SAL, collaudo etc.).