

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:

I - IMPRESA

1 Codice Fiscale* _____ **Email** _____

2 Denominazione / ragione sociale * _____

3 Sede legale * cap. _____ **Comune** _____ **Via/Piazza** _____
_____ **n.** _____

4 Sede operativa* cap. _____ **Comune** _____
Via/Piazza _____ **n.** _____

5 Indirizzo attività (1) cap. _____ **Comune** _____
Via/Piazza _____ **n.** _____

6 Recapito corrispondenza * _ sede legale _ sede operativa

7 Tipo impresa * _ impresa _ lavoratore autonomo

8 C.C.N.L. applicato * _ Edile Industria _ Edile P.M.I. _ Altro non edile (specificare Durata del servizio (2)
Dal ____/____/____) _ Edile Cooperazione _ Edile Artigiano al ____/____/____

9 Importo appalto (Iva esclusa) Euro* _____ **Totale dipendenti *** _____

II - ENTI PREVIDENZIALI

1 INAIL - codice ditta _____ **Posizioni assicurative territoriali** _____

2 INPS - matricola azienda * _____ **sede competente *** _____

3 INPS – posiz.contrib.indiv.titolare/soci impr.artigiane * _____ **sede comp. *** _____

4 CASSA EDILE - codice impresa * _____ **codice cassa *** _____

(*) campi obbligatori

(1) campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti (2) campo obbligatorio solo per
appalto di servizi

Luogo e data firma del dichiarante **N.B. Allegare**
copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni