

**DICHIARAZIONE UNICA DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

(art. 4, comma 14bis del D.L. n. 70/2011, convertito con Legge n. 106/2011)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ via _____

a norma dell'art. 4, comma 14bis del D.L. n. 70/2011, convertito con Legge n. 106/2011 ed ai sensi dell'art. 46 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. n. 445/2000), in qualità di:

1 Legale rappresentante della società *

Denominazione _____

1 Titolare della ditta individuale *

Denominazione _____

C.F. * _____ P. IVA * _____

Sede legale * cap _____ Comune _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

Sede operativa * cap _____ Comune _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

Indirizzo attività 2 cap _____ Comune _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

C.C.N.L. applicato * _____

Durata del servizio 3 Dal ____ / ____ / ____ Al ____ / ____ / ____

Importo appalto (Iva esclusa) Euro * _____ Totale addetti al servizio 3 _____

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità che:

L'organico dell'ultimo anno della ditta, distinto per qualifica, è il seguente:

N. qualifica

La Ditta non ha dipendenti

La Ditta è iscritta/assicurata ai seguenti enti previdenziali:

1) INPS

matricola azienda * _____

sede competente _____ CAP _____ via _____

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

sede competente _____ CAP _____ via _____

2) INAIL

codice ditta * _____

sede competente _____ CAP _____ via _____

posizioni assicurative territoriali * (PAT) _____

3) CASSA EDILE (solo per le imprese tenute all'iscrizione alle casse edili)

codice impresa * _____

codice cassa * _____

sede competente _____ CAP _____ via _____

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

1 INPS versamento contributivo regolare alla data * _____

1 INAIL versamento contributivo regolare alla data * _____

1 CASSA EDILE versamento contributivo regolare alla data * _____

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

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

ovvero

Che esistono in atto le seguenti contestazioni:

ovvero

Che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato da parte dell'Ente interessato, i cui estremi sono:

Prot. documento n. _____ data _____

Riferimento _____ data _____

Codice identificativo pratica (C.I.P.) _____

La presente autocertificazione viene rilasciata con specifico riferimento:

alla partecipazione alla gara per la fornitura / servizio di

_____ di cui al Prot. N. _____ del _____ indetta dal

Comune di Salò

alla richiesta di preventivo Prot. N. _____ del _____

alla aggiudicazione alla gara per la fornitura / servizio di _____

di cui al Prot. N. _____ del _____ indetta dal Comune di Salò

al Buono di Ordinanza N. _____ del _____

alla stipula del contratto o di _____

Prot. N. _____ del _____

alla liquidazione fattura N. _____ del _____

Luogo e data Firma del dichiarante

.....

* campo obbligatorio

1 barrare la voce di interesse

2 campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti

3 campo obbligatorio solo per appalto di servizi

N.B.: Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore della dichiarazione.