

**ALLEGATO C**

**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 \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

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\* \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

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. \_ Edile Cooperazione \_ Edile Artigiano

\_ Altro non edile (specificare

Durata del servizio (2) Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

)

9 Importo appalto (Iva esclusa) Euro\* \_\_\_\_\_ Totale addetti al servizio (2) \_\_\_\_\_

**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**