

Allegato 3

(da inserire nella busta/cartella "A" – Documentazione amministrativa)

**AUTOCERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA DEL DURC
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' E DI CERTIFICAZIONI
(artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)**

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Telefono _____ Fax _____

Email PEO _____ PEC _____

Dati residenza

Via _____ n. _____

in _____ Prov. _____

Dati domicilio (se diversi)

Via _____ n. _____

in _____ Prov. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (articolo 2 del D.L. convertito in Legge n. 266/2002);
- i seguenti dati per la richiesta del DURC;

Dati Impresa

Denominazione Ragione Sociale	
Codice Fiscale	
Partita IVA	
Telefono	
Fax	
E-mail PEO	
E- mail PEC	

Allegato 3

(da inserire nella busta/cartella “A” – Documentazione amministrativa)

Dati Sede Legale

Comune	
Indirizzo	

Dati Sede Operativa

Comune	
Indirizzo	

Dati INPS

Sede di	
Matricola azienda	

Dati INAIL

Sede di	
Codice ditta	

Tipo Impresa (croettare)	• Datore di Lavoro • Lavoratore autonomo
-----------------------------	--

C.C.N.L. applicato	• Commercio • _____
--------------------	---

Dimensione aziendale (croettare)	• da 1 a 5 dipendenti • da 6 a 15 dipendenti • da 16 a 60 dipendenti • da 61 a 100 dipendenti • oltre
-------------------------------------	---

➤ (nel caso di concorrenti costituiti da imprese raggruppate temporaneamente o consorziate occasionalmente o da raggrupparsi o consorziarsi) che il soggetto concorrente è iscritto nel registro della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di, con il n., data di iscrizione, per le seguenti attività, corrispondenti all’oggetto della concessione:

.....
.....
.....

- *(solo se cooperativa)* che, in quanto cooperativa, è iscritta all'Albo delle Società Cooperative istituito presso il Ministero dello Sviluppo economico, al n., sezione di appartenenza, ai sensi del D.M. 23.06.2004;
- Che la sede e l'indirizzo dell'ufficio dell'Agenzia delle Entrate competente per la verifica della regolarità in ordine agli obblighi di pagamento delle imposte e tasse è il seguente: Ufficio di; indirizzo
- Che nel Casellario informatico delle imprese presso l'Osservatorio (art. 27 del D.P.R. n. 34/2000 non risultano annotazioni relative al concorrente;

oppure

- Che nel Casellario informatico delle imprese presso l'Osservatorio (art. 27 del D.P.R. n. 34/2000 risultano le seguenti annotazioni:
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega copia fotostatica del proprio documento d'identità, in corso di validità.

Data ____/____/____

Timbro della Ditta

Firma del titolare o legale rappresentante
