

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' E DI  
CERTIFICAZIONI (art. 46 e 47 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ domiciliato a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ consapevole delle sanzioni  
penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, 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 (Legge n. 266/2002);

- i seguenti dati per la richiesta del D.U.R.C.:

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Denominazione: \_\_\_\_\_

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Sede legale: Comune \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Sede operativa: Comune \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

- Tipo impresa:  Impresa  Lavoratore autonomo  Edile

C.C.N.L. applicato:  Commercio  \_\_\_\_\_

Dimensione aziendale:  da 1 a 5  da 6 a 15  da 16 a 50  da 51 a 100  oltre

I.N.A.I.L. Codice Ditta \_\_\_\_\_ Sede Competente \_\_\_\_\_

I.N.P.S. Matricola Azienda \_\_\_\_\_ Sede competente \_\_\_\_\_

I.N.P.T. CASSA EDILE Codice Ditta \_\_\_\_\_ Sede competente \_\_\_\_\_

**SI OBBLIGA:**

- ad ottemperare agli adempimenti che garantiscono la tracciabilità dei flussi finanziari, a norma del-  
l'art. 3 comma 7 della citata legge, così come modificato dal D.L. n. 187/2010, convertito in legge n.  
217 del 2010.

- in caso di aggiudicazione, ad utilizzare per la fornitura del servizio un conto corrente dedicato e  
comunicare la persona delegata ad operare sullo stesso.

**DICHIARA:**

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 che i  
dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito  
del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante