

Città di Albano Laziale
P.zza Costituente, 1
00041 Albano Laziale (Rm)
Tel. 0693295290 – 289 – 286
Fax 0693261039

Spett.le

OGGETTO:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA del D.U.R.C. (VALIDITA' 90 gg)

In relazione agli adempimenti contributivi ai sensi dell'art. 4, comma 14-bis, del D.L. n. 70/2011, convertito in legge n. 106/2011, che dispone che per i contratti di forniture e servizi di importo fino a 20.000 euro, stipulati con la P.A., i contraenti in luogo del Documento di Regolarità Contributiva possono produrre una Dichiarazione sostitutiva sulla cui veridicità le amministrazioni effettueranno controlli periodici.

Il sottoscritto (come da copia Documento Identità allegato),
nato a il, residente a
in via n., codice fiscale Ditta.....,
nella sua qualità di della Ditta/Società
con sede legale a in via n.,
codice fiscale e partita IVA

ai fini della normativa sul Documento Regolarità Contributiva, sotto la propria responsabilità e consapevole del fatto che in caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate nei suoi confronti, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, con espresso riferimento alla Ditta/Soc. che rappresenta e sopra indicata,

DICHIARA

Ai sensi degli art. 46 e 47 del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa di cui al DPR 28 dicembre 2000, n. 445:

- Che sussiste la correttezza e la regolarità degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi all'**INAIL**.
INAIL di competenza sede di: - E' assicurata con Codice Ditta n.
- Che sussiste la correttezza e la regolarità degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi all'**INPS**.
INPS di competenza sede di: - E' iscritta con Matricola Aziendale n.
- Che sussiste la correttezza e la regolarità degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi alla **CASSA EDILE**.
CASSA EDILE di competenza sede di: - E' iscritta con Matricola Aziendale n.
- Che risulta essere iscritto alla **CASSA** di
con Matricola n. e che sussiste la correttezza e la regolarità degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi.
- Che **NON SUSSISTE L'OBBLIGO di ISCRIZIONE e CONTRIBUZIONE INPS**, in quanto non ha dipendenti e i soci attivi sono soggetti a **CONTRIBUZIONE OBBLIGATORIA** presso **ALTRO SISTEMA PREVIDENZIALE**, pertanto non è in possesso di matricola INPS, e che comunque sussiste la correttezza e la regolarità degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi alla CASSA
dove è iscritto con Matricola n.
- Che in atto non esistono inadempimenti o rettifiche notificate, non contestate e non pagate ovvero, che è stata conseguita procedura in sanatoria, positivamente definita con atto dell'ente interessato del quale si forniscono gli estremi:
.....

Ai sensi del combinato disposto dagli articoli 4 e 13 del D. Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, si prende atto che i dati forniti possono essere utilizzati dal destinatario in indirizzo limitatamente al procedimento in oggetto.

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata tramite **RACCOMANDATA** insieme alla copia, non autenticata, di un documento di identità valido del dichiarante, all'ufficio competente.

FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il dichiarante

Il L'ADDETTO

Data