

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S. "DE FILIPPIS-PRESTIA"
VIBO VALENTIA

Sottoazione	Codice identificativo	Titolo Progetto	Totale autorizzato
10.8.1.B2	10.8.1.B2-FESRPN-CL-2018-41	Il laboratorio odontotecnico 3D	74.779,98
CUP I47D17000760007 - CIG 7783030788			

**DICHIARAZIONE UNICA DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ (_____) il _____

C.F. _____

Residente a _____ Via _____

ai sensi dell'art.4, comma 14-bis, D.L.n.70/2011 convertito con Legge n.106/2011 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 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. 445/2000), in qualità di **(N.B. Barrare e compilare i campi di interesse)**:

Legale Rappresentante della Società _____

(denominazione)

Titolare della Ditta Individuale _____

(denominazione)

C.F. _____ P.IVA _____

Sede Legale c.a.p. _____ Comune _____ (Prov. _____)

Via/Piazza _____ n. _____

tel _____ Fax _____ e-mail _____

pec _____

Sede Operativa cap _____ Comune _____ (Prov. _____)

Via/Piazza _____ n. _____

tel _____ Fax _____ e-mail _____

pec _____

Indirizzo Attività cap _____ Comune _____ (Prov. _____)

Via/Piazza _____ n. _____ tel _____

C.C.N.L. APPLICATO

(specificare con esattezza)

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che:

- L'organico della Ditta comprende n. _____ dipendenti
- La Ditta non ha dipendenti

La Ditta è Iscritta/assicurata ai seguenti Enti Previdenziali:

- INPS **Posizione Azienda** Sede Competente di _____
Matricola _____
- INPS: **Posizione Contrib. Individuale** (Titolare/soci imprese artig./agric.indiv. o familiare)
Sede competente _____
- INAIL Codice Ditta _____ Sede Competente _____
Cap: _____ Via _____
- 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.
- 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 manifestazione di interesse di cui all'avviso prot. n. _____;
- alla partecipazione alla gara per la fornitura / servizio di _____
di cui al prot.n. _____ del _____ indetta da Codesto Istituto Scolastico;
- alla richiesta di preventivo prot. n. _____ del _____;
- all'aggiudicazione della gara per la fornitura / servizio di _____
di cui al prot.n. _____ del _____ indetta da Codesto Istituto Scolastico;
- all'Ordine n. _____ del _____;
- alla stipula del contratto di _____ prot.n. _____ del _____;
- alla liquidazione fattura n. _____ del _____

Infine, si dichiara che eventuali variazioni alla situazione sopra riportata saranno tempestivamente comunicate a codesta amministrazione.

Luogo e data

Firma del dichiarante

.....

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