**ALLEGATO 2**

AUTOCERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA DEL DURC

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ E DI CERTIFICAZIONI

(art.46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ ,

domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 (art.2 del D.L. convertito in Legge n° 266/2002)
* i seguenti dati per la richiesta del DURC

|  |
| --- |
| IMPRESA |
| Codice Fiscale |  |
| Denominazione/Ragione Sociale |  |
| SedeLegale | Comune |  |
|  | Indirizzo |  |
| SedeOperativa | Comune |  |
|  | Indirizzo |  |
| Tipo Impresa | [ ]  Impresa [ ] Lavoratore autonomo |
| C.C.N.L. applicato | [ ]  Edile[ ]  Commercio[ ]  …………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Dimensione aziendale | [ ]  da 1 a 5[ ]  da 6 a 15[ ]  da 16 a 60[ ]  da 51 a 100[ ]  oltre |
| INAIL | Codice Ditta |  |
| INAIL | Sede Competente |  |
| INPS | Matricola Azienda |  |
| INPS | Sede Competente |  |
| CASSA EDILE | Sede Competente |  |
| CASSA EDILE | Codice Ditta |  |
| Altro |  |

* 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

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Timbro della Ditta | Firma del titolare olegale rappresentante |

Ai sensi dell’art.38 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 la dichiarazione è sottoscritta e presentata all’Istituto unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.