**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 | | | |  |
| Sede  Legale | Comune | |  | |
|  | Indirizzo | |  | |
| Sede  Operativa | | 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 o  legale 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.