

**AL Re.T.L.A. DEI REPARTI SPECIALI
GUARDIA DI FINANZA
Ufficio Amministrazione – Sez. Acquisti -
Via della Batteria di Porta Furba, n.34 00181 Roma**

**DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(artt. 46-47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F.
_____ residente a _____ via
_____ 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:

¹ Legale rappresentante della società *

Denominazione _____

¹ Titolare della ditta individuale *

Denominazione _____

C.F. * _____ **P. IVA *** _____

Sede legale * cap _____ Comune _____
via/piazza _____ n. ____
_____ fax _____ e-mail _____

Sede operativa * cap _____ Comune _____
via/piazza _____ n. ____
_____ tel. _____ fax _____ e-mail _____

Indirizzo attività ² cap _____ Comune _____
via/piazza _____ n. ____
_____ tel. _____ fax _____ e-mail _____

Timbro e Firma

C.C.N.L. Applicato * _____

Durata del servizio ³ Dal ____ / ____ / _____ Al ____ / ____ / _____

Totale addetti al servizio ³ _____

DICHIARA

A. Che l'impresa è iscritta/assicurata ai seguenti Enti previdenziali:

- 1 **INPS: matricola azienda *** _____
sede competente * _____
- 1 **INPS: posiz. contrib. individuale** (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.) *
_____ **sede competente *** _____
- 1 **INAIL: codice ditta *** _____
P.A.T. posizioni assicurative territoriali * _____ (dato
numerico)
- 1 **CASSA EDILE: codice impresa *** _____
codice cassa * _____

B. Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:

- 1 **INPS** versamento contributivo regolare alla data * _____
- 1 **INAIL** versamento contributivo regolare alla data * _____
- 1 **CASSA EDILE** versamento contributivo regolare alla data * _____

C. Che non sono in corso controversie amministrative / giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi.

D. Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.

Timbro e Firma

OVVERO

E. Che esistono in atto le seguenti contestazioni:

OVVERO

F. 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.) _____

Luogo e data

Firma del dichiarante

.....

.....

- * campo obbligatorio
- 1 barrare la voce di interesse
- 2 campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti
- 3 campo obbligatorio solo per appalto di servizi

Timbro e Firma
