

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.

Timbro e Firma

ALLEGATO 7
da inserire nella busta "A"

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

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

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata **copia fotostatica di un documento di identità** in corso di validità del soggetto firmatario.

N.B. Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredato di timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore.

- * 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
