

**ALLEGATO C**

**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) Oggetto: Dichiarazione rilasciata ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_

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

- Legale rappresentante della società \* (1)

Denominazione \_\_\_\_\_

- Titolare della ditta individuale \* (1)

Denominazione \_\_\_\_\_

C.F. \* \_\_\_\_\_ P. IVA \* \_\_\_\_\_ Sede legale \* cap \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ C.C.N.L. applicato \* \_\_\_\_\_

Durata del servizio (3) Dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Importo appalto (Iva esclusa) Euro \_\_\_\_\_ Totale addetti al servizio (3) \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

sotto la propria responsabilità che:

- A.  l'organico dell'ultimo anno della ditta, distinto per qualifica, è il seguente: n. qualifica

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

la Ditta non ha dipendenti

B. la Ditta è iscritta/assicurata ai seguenti Enti previdenziali:

1 INPS: matricola azienda \* \_\_\_\_\_ sede  
competente \* \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

sede competente \* \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

1 INAIL: codice ditta \* \_\_\_\_\_ sede  
competente \* \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ posizioni  
assicurative territoriali \* \_\_\_\_\_

1 CASSA EDILE: codice impresa \* \_\_\_\_\_ codice cassa \* \_\_\_\_\_

C. 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 \* \_\_\_\_\_

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

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

F. Che esistono in atto le seguenti contestazioni:

.....  
.....

Ovvero

G. 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 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 \_\_\_\_\_

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

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 di cui già si conosce l'importo

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