

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.U.R.C. ( L. 22 novembre 2002, n. 266)**

**Autocertificazione regolarità contributiva**

Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – senza autentica di sottoscrizione

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)\* \_\_\_\_\_

nato/a a\* \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a\* \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in via/piazza \* \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale\* \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'impresa\* \_\_\_\_\_

Tipo di impresa\*:  Impresa  Lavoratore autonomo  Impresa individuale sett. comm./terziario

C.C.N.L. applicato\*:  Edilizia  Edilizia con soli impiegati e tecnici  Altri settori (specificare il settore) \_\_\_\_\_ Totale addetti al servizio\* \_\_\_\_\_

Sede legale in\* \_\_\_\_\_ via\* \_\_\_\_\_

Partita IVA\* \_\_\_\_\_

*consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità*

**DICHIARA**

*(contrassegnare e completare la voce di interesse)*

a) che l'impresa **RISULTA REGOLARE** ai fini del **Documento Unico di Regolarità Contributiva** (L. 22 novembre 2002, n. 266) in quanto :

- ✓ è iscritta all'INPS, sede di \_\_\_\_\_, con PC/matricola n. \_\_\_\_\_
- ✓ risulta regolare con il versamento dei contributi al \_\_\_\_\_
- ✓ è assicurata all'INAIL con il Codice Ditta n. \_\_\_\_\_ n. PAT \_\_\_\_\_
- ✓ risulta regolare con il versamento dei contributi al \_\_\_\_\_

b) che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;

c) che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'Ente interessato i cui estremi risultano essere: prot. documento \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ riferimento \_\_\_\_\_ Codice identificativo pratica (C.I.P.) \_\_\_\_\_

d) che in quanto Ditta individuale senza dipendenti, appartenente al settore commercio/terziario, non è assicurata all'INAIL, ma risulta regolarmente iscritta all'INPS con sede in \_\_\_\_\_ con PC/matricola \_\_\_\_\_ e produrrà unitamente alla fattura attestazione di regolarità contributiva.

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679, 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 e Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

\* *Dati obbligatori.*

**N.B.** Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 11, comma 1, D.P.R. 403/98).