

Allegato 4

**DICHIARAZIONE UNICA DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

allegata alla manifestazione di interesse

finalizzata all'individuazione di operatori economici da invitare alla procedura per la fornitura dei servizi relativi all'organizzazione e svolgimento di viaggi di Istruzione

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a _____ (_____) il _____

C.F. _____

Residente a _____

Via _____

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 (2) :

- Legale Rappresentante della Società

_____ (denominazione)

- Titolare della Ditta Individuale

_____ (denominazione)

C.F. _____ P.IVA _____

Sede Legale c.a.p. _____ **Comune** _____ (Prov. _____)

Via/Piazza _____ n. _____

tel _____ Fax _____ e-mail _____

pec _____

Sede Operativa cap _____ **Comune** _____ (Prov. _____)

Via/Piazza _____ n. _____

tel _____ Fax _____ e-mail _____

pec _____

Indirizzo Attività cap _____ Comune _____ (Prov. _____)

Via/Piazza _____ n. _____

tel _____

C.C.N.L. APPLICATO _____
(specificare con esattezza)

DICHIARA sotto la propria responsabilità che

L'organico della Ditta comprende n. _____ dipendenti

La Ditta non ha dipendenti

INPS **Posizione Azienda** Sede Competente di _____ Matricola _____

INPS: **Posizione Contrib. Individuale** (Titolare/soci imprese artig./agric.indiv. o familiare)

INAIL Codice Ditta _____ Sede Competente _____

Cap: _____ Via _____

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

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

Che esistono in atto le seguenti contestazioni: _____

Ovvero

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.) _____

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

Luogo e data

Firma del dichiarante
