

**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

\_\_\_\_\_