



COMUNE DI SABAUDIA
Prov. di LATINA

Protocollo

SETTORE URBANISTICA ED ASSETTO DEL TERRITORIO
Piazza del Comune n°1 – 04016 SABAUDIA

AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE I DATI PER LA RICHIESTA D.U.R.C.
ai sensi dell'art. 38 e dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2002 n. 445)

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a

il ____/____/____

C.F.:

Rappresentante
legale della Ditta

Tel

P.Iva

E.mail

Sede Legale

Prov.

Via n.

In qualità di **impresa esecutrice**¹ delle opere oggetto dell'istanza presentata da ed in nome e per conto di:

nome

cognome

c.f.:

consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445:

IMPRESA	
Denominazione / Ragione Sociale	
Codice Fiscale/ Partita IVA	
E-Mail/ E-Mail certificata (PEC)	
Telefono	
Fax	
Sede Legale	
cap	
Comune (Provincia)	
Sede Operativa Via/ Piazza e Numero Civico	
Cap	
Comune (Provincia)	
Recapito corrispondenza: Sede Legale <i>oppure</i> Sede Operativa	
Tipologia: Impresa <i>oppure</i> Lavoratore Autonomo	
Dimensionamento aziendale * numero di dipendenti	
C.C.N.L. applicato	
ENTI PREVIDENZIALI	
INAIL – Codice Ditta	
INAIL – Posizioni Assicurative Territoriali	
INPS – Matricola Azienda	
INPS – Sede Competente	
INPS – Posizione Contributiva Individuale Titolare / Soci	
CASSA EDILE – Sede competente	
CASSA EDILE – Codice Ditta	

** se non vi sono dipendenti nell'impresa, aggiungere dichiarazione sottoscritta dal titolare dell'impresa attestante che non vi sono dipendenti. Tale dichiarazione verrà inviata da questo comune alla sede INPS competente.*

Allego: fotocopia della carta d'identità se la firma non viene posta in presenza di un dipendente del Comune (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000).

Sabaudia

--	--	--

luogo

data

firma e timbro

NOTE

Si informa che i dati personali forniti dal dichiarante verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti in vigore. I dati richiesti sono necessari per al fine di acquisire d'ufficio il documento unico regolarità contributiva, qualora non fossero comunicati, i procedimenti amministrativi verranno sospesi. I dati raccolti saranno trattati dallo sportello unico per l'edilizia comunale con strumenti manuali, informatici e/o telematici in modo tale da garantirne la sicurezza e la riservatezza. La loro diffusione ad altri Enti (pubblici o privati) è ammessa solo se prevista da norme di legge o regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

Si rammenta infine che, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

(Art. 46, comma 1, lett. p D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e art. 4, comma 14-bis Legge 12 luglio 2011 n. 106)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____/____/_____
residente a _____ (Prov.) _____
in via/piazza _____ n. _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____
C.F.

per le persone giuridiche

in qualità di: titolare rappresentante legale amministratore altro _____
della ditta individuale/società/ente _____
con sede in _____
via/piazza _____ P. IVA _____

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, comma 1, lett. p), del citato D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 4, comma 14-bis, del decreto legge 13 maggio 2011, n. 70):

DICHIARA

1. Il proprio numero di matricola o iscrizione INPS: _____, sede di _____;
2. Il proprio numero di matricola o iscrizione INAIL: _____, sede di _____;
3. Il proprio numero di iscrizione alla Cassa Edile: _____, sede di _____;
4. il contratto collettivo applicato ai propri dipendenti: _____ -
oppure di non avere dipendenti occupati nella ditta;
5. che gli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi sono in regola; che non esistono inadempimenti in atto e rettifiche notificate, non contestate o non pagate;
6. di essere a conoscenza che *"le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare controlli periodici sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 71 del medesimo testo unico di cui al D.P.R. n. 445/2000"*.

Allegare fotocopia della carta d'identità se la firma non viene posta in presenza di un dipendente del Comune (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000).

_____, il ____/____/_____, Il Dichiarante _____

Oggetto : Dichiarazione dell'organico medio annuo, distinto per mansioni e relativa al contratto collettivo stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, applicato ai lavoratori dipendenti.

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il ____ / ____ / _____
 residente a _____ (Prov.) _____
 nella qualità di rappresentante legale della ditta _____
 consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità (art. 26 legge 04,01,1968 n°15 e s.m.i.)

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell' art. 90, c.9 lett.b del D.lgs 81/08:

Che l'organico medio annuo dei lavoratori dell'impresa, distinto per qualifica, è il seguente:

- n° _____ (_____);
- n° _____ (_____);
- n° _____ (_____);
- n° _____ (_____);
- n° _____ (_____);

Dichiara inoltre di applicare il C.C.N.L. Delle imprese edili artigiane in data 12/04/2008 dalle organizzazioni sindacali più rappresentative del piano nazionale nonché l'integrativo provinciale di Latina.

Altresì, di seguito si dichiarano gli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate all'Inps ed alla Cassa Edile:

Lavoratore	Qualifica	Denuncia INPS	Denuncia INAIL	Denuncia Cassa Edile
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Allegare fotocopia della carta d'identità se la firma non viene posta in presenza di un dipendente del Comune (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000).

_____, il ____ / ____ / _____ Il Dichiarante: _____

