

Da redigere su carta Intestata

ALLEGATO 3

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.S. "Manlio Rossi Doria"
Via M. Rossi Doria 2
80034 MARIGLIANO - NA
e-mail: natd420003@pec.istruzione.it

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

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
____.____.____,residente a _____ via _____, n. _____,
in qualità di legale rappresentante della Ditta _____ Partita IVA/Codice
fiscale n. _____ ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76
del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali
previste in caso di rilascio di dichiarazioni false e mendaci e/o di formazione di atti e documenti falsi e
uso degli stessi,

DICHIARA

- a) di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi
stabiliti dalle vigenti disposizioni (ari.2 del D.L convenite in Legge n° 266/2002);
- b) i seguenti dati per la richiesta del DURC;

| IMPRESA | |
|-------------------------------|--|
| Codice Fiscale | |
| Denominazione Ragione sociale | |
| Sede Legale | Comune |
| | Indirizzo |
| Sede Operativa | Comune |
| | Indirizzo |
| Tipo Impresa | <input type="checkbox"/> Impresa <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo |
| C.C.N.L . applicato | <input type="checkbox"/> Edile <input type="checkbox"/> Commercio <input type="checkbox"/> |

| | | |
|----------------------|-------------------|---|
| Dimensione aziendale | | <input type="checkbox"/> da 1 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 16 a 60 <input type="checkbox"/> da 51 a 10 <input type="checkbox"/> oltre |
| INAIL | Codice Ditta | |
| INAIL | Sede Competente | |
| INPS | Matricola Azienda | |
| INPS | Sede Competente | |

- c) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 196/2003, e del Regolamento UE 679/2016 che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- d) che eventuali variazioni alla situazione sopra riportata saranno tempestivamente comunicate a codesta amministrazione.
- e) di autorizzare l'I.T.S. "Manlio Rossi Doria" di Marigliano (NA) al trattamento dei propri dati personali e comunicati ai fini della partecipazione alla presente procedura.

Luogo e data

Firma del dichiarante

.....

.....