

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](mailto: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

.....

.....