ALLEGATO 2

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ ISTITUTO COMPRENSIVO DI BRICHERASIO

VIA C. BOLLEA N. 3

10060 BRICHERASIO (TO)

pec: toic84200d@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/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.106/2011ed 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 falsita in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), in qualità di

1 **Legale rappresentante della societa** \*

Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 **Titolare della ditta individuale** \*

Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C.F.** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **P. IVA** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sede legale** \* cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sede operativa** \* cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indirizzo attività**  cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C.C.N.L. applicato** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Durata del servizio**  Dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

**Importo appalto (Iva esclusa) Euro** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Totale addetti al servizio**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

**sotto la propria responsabilità che:**

**A. l’organico dell’ultimo anno della ditta, distinto per qualifica, e il seguente:**

**n. qualifica**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oppure: La ditta non ha dipendenti**

**B. la Ditta e iscritta/assicurata ai seguenti Enti previdenziali:**

 1 **INPS: matricola azienda** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**sede competente** \* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_VIA**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 1 **INPS: posiz. contrib. individuale** (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.) \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**sede competente** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_VIA**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **INAIL: codice ditta** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**sede competente \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**posizioni assicurative territoriali** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **CASSA EDILE: codice impresa** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**codice cassa** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C. Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi**

**dovuti a:**

 **INPS versamento contributivo regolare alla data** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **INAIL versamento contributivo regolare alla data** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **CASSA EDILE versamento contributivo regolare alla data** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D. Che non sono in corso controversie amministrative / giudiziali per l’esistenza di debiti**

**contributivi.**

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

ovvero

**F. Che esistono in atto le seguenti contestazioni:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ovvero

**G. Che e 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.)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La presente autocertificazione viene rilasciata con specifico riferimento alla partecipazione alla gara come da Determina a contrarre prot. n. 5017/I7 del 01.7.2016 - Bando MIUR 12810 del 15 ottobre 2015**

Inoltre si dichiara che:

**eventuali variazioni alla situazione sopra riportata saranno tempestivamente comunicate a codesta**

**amministrazione.**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dichiarante

\* campo obbligatorio

1 barrare la voce di interesse

2 campo obbligatorio

3 campo obbligatorio

**N.B.: Allegare fotocopia di un documento di identità , in corso di validità, del sottoscrittore della dichiarazione.**