

Al Reparto Tecnico Logistico Amministrativo Campania
 della Guardia di Finanza
 Ufficio Amministrazione – Sezione Acquisti
 Via Alcide De Gasperi, 4
80133 – Napoli

**DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.)
 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**
 (art. 46 – comma 1, lett. p) D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____ C.F. _____
 residente a _____ via _____
 ai sensi dell'art. 46 – comma 1, lettera p), 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:

¹ **Legale rappresentante della società ***

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 ² cap _____ Comune _____
 via/piazza _____ n. _____
 tel. _____ fax _____ e-mail _____

C.C.N.L. applicato * _____

Durata del servizio ³ Dal ____ / ____ / _____ Al ____ / ____ / _____

Totale addetti al servizio ³ _____

D I C H I A R A

A. Che l'impresa è iscritta/assicurata ai seguenti Enti previdenziali:

¹ **INPS: matricola azienda *** _____
sede competente * _____

¹ **INPS: posiz. contrib. individuale** (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.) * _____
sede competente * _____

¹ **INAIL: codice ditta *** _____
P.A.T. posizioni assicurative territoriali * _____ (dato numerico)

¹ **CASSA EDILE: codice impresa *** _____
codice cassa * _____

B. Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:

¹ **INPS** versamento contributivo regolare alla data * _____

¹ **INAIL** versamento contributivo regolare alla data * _____

¹ **CASSA EDILE** versamento contributivo regolare alla data * _____

C. Che non sono in corso controversie amministrative / giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi.

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

ovvero

E. Che esistono in atto le seguenti contestazioni:

ovvero

F. 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.) _____

Luogo e data

Firma del dichiarante

.....

.....

* campo obbligatorio

¹ barrare la voce di interesse

² campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti

³ campo obbligatorio solo per appalto di servizi