

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