

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA EX D.P.R. 445/2000
DURC - Documento Unico di Regolarità Contributiva**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ via _____
n. _____ in qualità di _____ con sede
in _____ via _____ n. _____
C.F./P.IVA _____ telefono n. _____ fax n. _____

relativamente alla correttezza contributiva nei confronti di INPS, INAIL, Cassa edile, dell'operatore economico rappresentato

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/00, art. 76, per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

dichiara

- che è iscritto all'INPS, sede di _____, con PC/matricola n. _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte)
- che è assicurato all'INAIL con il codice ditta n. _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte)
- che è iscritto alla Cassa edile con il C.I. n. _____
- che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi dovuti agli Enti suddetti e alla Cassa edile alla data del _____
- che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;

ovvero

- che in atto esistono le seguenti contestazioni (*descrivere e fornire documentazione*)

ovvero

- che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'Ente interessato i cui estremi risultano essere:
 - protocollo documento _____
 - data _____
 - riferimento _____
 - codice identificativo pratica (C.I.D.) _____

Luogo e data, _____

Firma del titolare/legale rappresentante

(apporre altresì il timbro della ditta)

Si allega copia fotostatica del documento d'identità.