

**Modello D.U.R.C. - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI
DELL' ART. N. 46D.P.R. 28/12/2000, N. 445.**

IL/La sottoscritto/a _____ nato a
_____ Provincia _____ il _____ residente a
_____ via _____

consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace
(art. n. 76 D.P.R. 445/2000 e art. 476 e segg. Codice Penale) in qualità
di legale rappresentante della società _____
di titolare della ditta individuale _____

DICHIARA

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei
contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del
D.L. n. 210 del 2002 convertito in legge n. 266/02) e quanto segue:

DATI AZIENDA:

Codice Fiscale _____ E Mail _____

Ragione Sociale _____

Sede Legale* Via _____ m. _____

Comune _____ CAP _____

Sede Operativa Via _____ m. _____

Comune _____ CAP _____

Indirizzo attività Via _____ m. _____

Comune _____ CAP _____

Tipo Azienda Ditta individuale Impresa

C.C.N.L. applicato _____

Totale dipendenti n. _____

DATI PREVIDENZIALI

INAIL*(codice ditta) _____ Pos. Ass. Territoriali

INPS (matricola ditta) _____ Sede Competente _____

INPS* (matricola PAI) _____ Sede Competente _____

Cassa Edile (Codice Impresa) _____ Sede Competente _____

(*) *posizione contributiva individuale*

Data _____

Timbro e Firma