Modello 4

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art, 37 D,P,R. 28 dicembre 2000, n, 445

Alla PREFETTURA- UTG.
Corso Vittorio Emanuele II, 4
83100 AVELLINO
Fax 0825 798666

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

con certificazione dell'assolvimento degli obblighi contributivi *(D.U.R.C.)*

(art. 46- comma 1, lett. p) D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

11/la sottoscritto/a ..... nato/a il..... a..... ,

residente a ..... in via ..... n.....,

consapevole che:

- chiunque rilascia dichiarazioni non veritiere è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ex art. 46 D.P.R. n. 445/2000,
- in particolare l'art. 483 del c.p. disciplina il reato di falsità ideologica commessa dal privato *in* atto pubblico, prevedendo che chiunque attesta falsamente al pubblico ufficiale, in un atto pubblico, fatti *dei* quali l'atto è destinato a provare la verità, è punito con la reclusione fino a due anni.
- l'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 equipara le dichiarazioni sostitutive, rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del medesimo decreto, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale;
- che l'Amministrazione verificherà la veridicità della presente dichiarazione e che, in caso di riscontro di falsità, procederà alla conseguente denuncia all'autorità giudiziaria competente;

DICHIARA

di essere ed agire in qualità di:

[1] legale rappresentante della società* ..... .

[1] Titolare della ditta individuale* ....

CF* ..... P. IVA * ..... .

Sede legale * cap..... Comune ..... via/piazza .....

..... n..... tel ..... .fax ..... e-mail ....

Sede opera1iva * cap ..... Cornune ..... via/piazza ....

... ... n..... tel. ..... fax ..... e-mail. ....

Indirizzo attività [2] cap ..... Comune ..... via/piazza ..... .

..... n ..... tel ..... fax ..... e-mail ....

1. che la società / ditta* è iscritta nel registro delle imprese al n..... della C.C.I.A.A di ..... ;

2. che altri legali rappresentanti sono:

- sig..... nato/a il ..... a ..... ,
  residente a ..... in via ..... n.....;
- sig..... nato/a il ..... a ..... ,
  residente a ..... in via ..... n.....;
- sig..... nato/a il ..... a ..... ,
  residente a ..... in via ..... n.....;

3. non esistono a carico del titolare/dei soci* dell'impresa provvedimenti definitivi o procedimenti in corso ostativi all'assunzione di pubblici contratti;

4. che l'impresa non è in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo o in ogni altra analoga situazione risultante da una procedura d lla stessa natura prevista dalle legislazioni e regolamentazioni nazionali;

5. che nei propri confronti non è stata pronunziata una condanna con sentenza passata in giudicato per qualsiasi reato che incida sulla sua moralità professionale;

6. che l'impresa è iscritta all' INPS di ..... con il n..... ;

7. che l'impresa è iscritta all'I.N.A.I.L. con il codice cliente n..... .

8. che l'impresa applica ai dipendenti il CCNL ....

9. che il numero dei dipendenti, compresi i titolari, è pari a ..... .

10. che l'impresa è in **regola** con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali I.N.P.S.;

11. che l'impresa è in **regola** con il pagamento dei premi I.N.A.I.L.;

12. che l'impresa è in regola con i versamenti dovuta alla Cassa Edile di ..... alla quale è iscritta con il numero .....;

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

14. che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate

15. che il D.U.R.C. rilasciabile alla data odierna riporterebbe la dicitura REGOLARE.

16. che l'impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse.

La presente autocertificazione viene rilasciata con specifico riferimento:

alla partecipazione alla selezione per la fornitura di ..... Prot. N..... del ..... .
alla richiesta di preventivo Prot. N..... del .....
alla aggiudicazione della fornitura di ..... Prot. N..... del ..... .
alla stipula del contratto di ..... Prot. N..... del ..... .
alla liquidazione fattura N..... del ..... .

Luogo e data timbro e firma

Timbro e Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 c. c. *dichiaro di* essere *informato e prendere atto che:*

1. *il pagamento della fattura è subordinato alla autorizzazione Equitalia* spa *nel* caso *di importi superiori* a € *10.000,00;*
1. *i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 19612003.*

timbro e firma

Timbro e Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

* 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

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