Allegato 7 Dichiarazione sostitutiva D.U.R.C.

Spett.le Consorzio di Gestione dell'Area Marina
Protetta Punta Campanella
Via Roma n. 29
80061 Massa Lubrense (NA)
amppuntacampanella@pec.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ DEL DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA
(Artt. 2 e 47 - d. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il /La sottoscritto/a ..... nato/a a..... il .....

residente in ..... C.A.P..... alla via .....n°.....

nella qualità di (libero professionista, titolare, legale rappresentante, procuratore) .....

dell'impresa/ditta individuale/società .....

con sede legale/studio professionale in..... C.A.P.....

alla via.....n°.....

e sede operativa in ..... C.A.P..... alla via.....n°.....

C.F..... P.IVA.....

PEC ..... Posta elettronica .....

Tel .....

Dimensione aziendale:

( ) da 0 a 5 dipendenti ( ) da 6 a 15 dipendenti

( ) da 16 a 50 dipendenti ( ) da 51 a 100 dipendenti

( ) oltre da_ a_____dipendenti

Tipo di Contratto Collettivo Nazionale di categoria applicato:

_____

Numero esatto dei dipendenti forza lavoro in capo all'azienda:_____

Relativamente alla propria correttezza contributiva verso gli Enti Previdenziali INPS, INAIL e Cassa Edile, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la scrivente

Società/Ditta, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del sopracitato D.P.R. per ipotesi di falsità in attie dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

che l'impresa risulta regolare ai fini D.U.R.C. in quanto:

- è iscritta all'INPS, sede di …….. con matricola n. ……;
- risulta regolare con il versamento dei contributi fino al ……;
- assicurata presso l'INAIL sede di ……..con codice ditta n. …… e codice PAT n. ……;
- risulta regolare con il versamento dei premi accessori fino al …….

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

ovvero che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto a cura dell'Ente interessato i cui estremi risultano essere:
protocollo documento n. ……datato ……codice identificativo pratica …….

Luogo e data

IL DICHIARANTE

_____

(timbro e firma del legale rappresentante dell'impresa)

Si allega alla presente copia del proprio documento di identità in corso di validità.