

# MODULO E

## MODELLO DURC -DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

-D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 46-

\*\*\*\*\*

**Oggetto: Cottimo fiduciario per l'affidamento del servizio di digitazione, impaginazione, revisione e stampa di n° 5 volumi editi dal Centro Internazionale di Studi Umanistici - Fondi CISU - PRIN 2010 - 2011 - CIG: Z76103CC91**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale) in qualità di

• legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

• 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.210/02 convertito in legge n.266/02) e comunica i seguenti dati:

#### I - IMPRESA

1 Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

2 Denominazione / ragione sociale \* \_\_\_\_\_

3 Sede legale \* cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

4 Sede operativa\* cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

5 Indirizzo attività (1) cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

6 Recapito corrispondenza \* \_\_ sede legale \_\_ sede operativa

7 Tipo impresa \* \_\_ impresa \_\_ lavoratore autonomo

8 C.C.N.L. applicato \* \_\_

Durata del servizio (2) dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ )

9 Importo appalto (Iva esclusa) Euro\* \_\_\_\_\_ Totale addetti al servizio (2) \_\_\_\_\_

#### II -ENTI PREVIDENZIALI

1 INAIL -codice ditta\* \_\_\_\_\_ Posizioni assicurative territoriali \_\_\_\_\_

2 INPS -matricola azienda \* \_\_\_\_\_ sede competente \* \_\_\_\_\_

3 INPS - posiz.contrib.indiv.titolare/soci impr.artigiane \* \_\_\_\_\_ sede comp. \* \_\_\_\_\_

(\*) campi obbligatori

(1) campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti

(2) campo obbligatorio solo per appalto di servizi

Luogo e data

firma del dichiarante

.....

.....

N.B. Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni