

**ALLEGATO C**  
**DICHIARAZIONE UNICA DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.)**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art.4, comma 14-bis, D.L.n.70/2011 convertito con Legge n.106/2011)

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

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

alla via/piazza \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art.4, comma 14-bis, D.L.n.70/2011 convertito con Legge n.106/2011 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), in qualità di

Legale rappresentante della società \* (1)

Denominazione \_\_\_\_\_

Titolare della ditta individuale \* (1)

Denominazione \_\_\_\_\_

C.F. \* \_\_\_\_\_ P. IVA \* \_\_\_\_\_

Sede legale \* cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Sede operativa \* cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo attività (2) cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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

Durata del servizio (3) Dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Importo

appalto (Iva esclusa) Euro \_\_\_\_\_ Totale addetti al servizio (3) \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

sotto la propria responsabilità che:

**A.**  l'organico dell'ultimo anno della ditta, distinto per qualifica, è il seguente:

n. qualifica

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

la Ditta non ha dipendenti

**B.** la Ditta è iscritta/assicurata ai seguenti Enti previdenziali:

1 INPS: matricola azienda \* \_\_\_\_\_

sede competente \* \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

1 INPS: posiz. contrib. individuale (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.) \* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

sede competente \* \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

1 INAIL: codice ditta \* \_\_\_\_\_  
sede competente \* \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

posizioni assicurative territoriali \* \_\_\_\_\_

1 CASSA EDILE: codice impresa \* \_\_\_\_\_  
codice cassa \* \_\_\_\_\_

**C.** Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:

1 INPS versamento contributivo regolare alla data \* \_\_\_\_\_

1 INAIL versamento contributivo regolare alla data \* \_\_\_\_\_

1 CASSA EDILE versamento contributivo regolare alla data \* \_\_\_\_\_

**D.** Che non sono in corso controversie amministrative / giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi.

**E.** Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.  
ovvero

**F.** Che esistono in atto le seguenti contestazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ovvero

**G.** Che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato da parte dell'Ente interessato, i cui estremi sono:

Prot. documento n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Riferimento \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Codice identificativo pratica (C.I.P.) \_\_\_\_\_

La presente autocertificazione viene rilasciata con specifico riferimento:

- alla partecipazione alla gara per la fornitura / servizio di \_\_\_\_\_  
di cui al prot.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ indetta da Codesto Istituto Scolastico;
- alla richiesta di preventivo prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- all'aggiudicazione della gara per la fornitura / servizio di \_\_\_\_\_  
di cui al prot.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ indetta da Codesto Istituto Scolastico;
- all'Ordine n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- alla stipula del contratto di \_\_\_\_\_ prot.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- alla liquidazione fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Inoltre si dichiara che:

eventuali variazioni alla situazione sopra riportata saranno tempestivamente comunicate a codesta amministrazione.

Luogo e data

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* 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 di cui già si conosce l'importo

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