**ALLEGATO 3**

**Spett.le Dirigente Scolastico**

**dell’ I.C. Alfonso Volpi**

**di Cisterna di Latina**

**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 a via

ai sensi dell’art.4, comma 14-bis, D.L.n.70/2011 convertito con Legge n.106/2011ed 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

* 1 **Legale rappresentante della società** \*

Denominazione

* 1 **Titolare della ditta individuale** \*

Denominazione

**DICHIARA**

1. di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (ari.2 del D.L convenite in Legge n° 266/2002);
2. i seguenti dati per la richiesta del DURC;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IMPRESA | | |
| Codice Fiscale | |  |
| Denominazione Ragione sociale | |  |
| Sede Legale | Comune |  |
| Indirizzo |  |
| Sede Operativa | Comune |  |
| Indirizzo |  |
| Tipo Impresa | | Impresa Lavoratore autonomo |
| C.C.N.L . applicato | | Edile Commercio  ................................. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dimensione aziendale | | | da 1 a 5  da 6 a 15  da 16 a 30  da 31 a 60  da 61 a 100 oltre | |
| INAIL | Codice Ditta | | |  |
| INAIL | Sede Competente | | |  |
| INPS | Matricola Azienda | | |  |
| INPS | Sede Competente | | |  |
| CASSA EDILE | | Sede Competente | | |
| CASSA EDILE | | Codice Ditta | | |
| Altro | |  | | |

1. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D .Lgs n. 196 del 30/06/2003 che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Inoltre dichiara che:

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

Luogo e data Firma del dichiarante

………………………………………………… …………………………………………………