

**DICHIARAZIONE
(DA COMPILARE IN SOSTITUZIONE DELLA CERTIFICAZIONE
DELL'I.N.P.S. , I.N.A.I.L. E CASSA EDILE)**

Istruzioni per la compilazione:

1.La dichiarazione va compilata correttamente in ogni sua parte segnando con una crocetta le caselle che interessano e sbarrando l'intero periodo che non interessa.

Procedura negoziata relativa ai lavori "Urgenti di messa in sicurezza da realizzarsi presso la Scuola Media "F. Crispi" di via L. Attardi n°29" - Importo a base d'asta €44.721,50 per lavori a base d'asta comprensivi di €2.275,20 per oneri sulla sicurezza ed €18.538,03 per costo della manodopera non soggetti a ribasso, IVA esclusa. - CUP:F74H14001160002 – GIG: 6511064BFA

Il/la Sottoscritto/a.....
Nato/a ail.....Cod.Fisc.....
Residente nel Comune di.....Provincia.....
Via/piazza.....
In qualita di
della ditta.....
con sede nel Comune diProvincia.....
via/piazza.....
con codice fiscale numero.....
con partita I.V.A. numero

**Ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. n°445/2000 e
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di
dichiarazione falsa o non corrispondente al vero,**

DICHIARA

- di essere assicurata **all'I.N.A.I.L.** codice ditta n° _____
 di essere iscritta **all'I.N.P.S. con** matricola n° _____
 di essere iscritta alla **CASSA EDILE** di _____
con numero di posizione _____
 di essere in regola circa la correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi verso l'INAIL e l'INPS e degli accantonamenti operai e dei contributi verso la CASSA EDILE.
 che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate nei confronti dei suddetti istituti

OVVERO

- e stata conseguita procedura di sanatoria positivamente definita con atto dell' Ente (INAIL - INPS - CASSA EDILE) N. _____ del _____ di cui si allega copia.....

Data.....

IL DICHIARANTE

.....

(allegare fotocopia di documento di identità in corso di validità)

I	IMPRESA	
1	Codice Fiscale	
	E-mail	
2	Denominazione/Ragione Sociale	
3	SEDE LEGALE	
	Cap e Provincia	
	Comune	
	Via/Piazza e numero civico	
4	SEDE OPERATIVA	
	Cap e Provincia	
	Comune	
	Via/Piazza e numero civico	
5	Recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/> Sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa
6	Tipo impresa	<input type="checkbox"/> Impresa <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo
7	C.C.N.L. Applicato	<input type="checkbox"/> Edile industria <input type="checkbox"/> Edile Piccola Media Impresa <input type="checkbox"/> Edile Cooperazione <input type="checkbox"/> Edile Artigianato <input type="checkbox"/> Altro, non Edile
8	Dimensione aziendale	<input type="checkbox"/> da 0 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre
II	ENTI PREVIDENZIALI	
1	INAIL – codice ditta	
	INAIL– posizioni assicurative territoriali	
2	INPS – matricola azienda	
	INPS – sede competente	
3	CASSA EDILE – codice impresa	
	CASSA EDILE – codice cassa	

DATA _____

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario