

ALL' AREA TECNICA – URBANISTICA
del Comune di S.STEFANO QUISQUINA
Via Roma n.142 – 92020 S.Stefano Q. (AG)
Tel. 0922/982595 - Fax 0922/989341
E-mail utc@comune.santostefanoquisquina.ag.it

**DICHIARAZIONE DEI DATI DELL'IMPRESA COSTRUTTRICE
PER L'ACQUISIZIONE D'UFFICIO DEL D.U.R.C.**
(art. 14 comma 6-bis del DL 9/2/2012 n. 5 conv. con L. 35/2012 e dell' art. 15 L. n. 183/2011)

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ Prov. _____ Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
residente a _____ Prov. _____ CAP _____
in Via _____ Civ. _____ Tel. _____ Fax _____
Cell. _____ E-mail _____

nella sua veste di TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE dell'Impresa costruttrice:

Denominazione _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| - Partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con Sede Legale a _____ Prov. _____ CAP _____

in Via _____ Civ. _____ Tel. _____ Fax _____

Cell. _____ E-mail _____

Con riferimento alla pratica di _____

_____ (se già approvata/rilasciata indicare numero e data) n° _____ del _____

intestata a _____

relativamente all'immobile, oggetto dell'intervento, ubicato a S.Stefano Quisquina (AG) in:

Via/Piazza _____ n. _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi, verranno applicate, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/00, le sanzioni previste dal codice Penale e dalle leggi speciali in materia, oltre alle conseguenze amministrative della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;

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) ed ai fini dell'acquisizione d'ufficio del DURC comunica i seguenti dati. In particolare, precisa che l'impresa sopra descritta:

- è iscritta al Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria ed Artigianato di _____ al n. _____ REA _____;

- è iscritta/assicurata ai seguenti Enti Previdenziali:

INPS: NON ISCRITTA ISCRITTA Matricola Azienda _____
sede di _____;

INAIL: NON ISCRITTA ISCRITTA Codice Ditta _____
sede di _____;

CASSA EDILE: NON ISCRITTA ISCRITTA Codice Impresa _____
sede di _____ - Cod. e/o Denominaz. Cassa Edile: _____;

- in qualità di datore di lavoro applica al personale il C.C.N.L. edilizia edile con solo impiegati e tecnici
ovvero si tratta di lavoratore autonomo;

- ha la propria sede Operativa coincidente con la sede legale come sopra indicata, ovvero diversa dalla sede
legale ed esattamente a: _____ Prov. _____ CAP _____
in Via _____ Civ. _____ Tel. _____ Fax _____
Cell. _____ E-mail _____;

- recapito corrispondenza: Sede legale Sede operativa;

Data _____

FIRMA DEL TITOLARE/ LEGALE
RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30/6/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) : i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

AVVERTENZE : alla presente dichiarazione deve essere obbligatoriamente allegata la copia di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/00.