MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE DELLA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

COMUNE DI ROSOLINI
LIBERO CONSORZIO DEI COMUNI DI SIRACUSA

Dichiarazione sostitutiva di atto di certificazione ai fini dell'accertamento del requisito di regolarità contributiva per i contratti di servizi e forniture fino a 20.000 €, ai sensi dell'art 4, comma 14-bis, decreto legge 13 maggio 2011, n. 70, convertito con modificazioni dalla legge 12 luglio 2011, n. 106 (art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a PIROGHA GIUSEPPE
Nato/a a ROSOLINI il 15/06/1962 C.F. PGH 626 62415 H57HA
in proprio;
in qualità di della PIROGHA EDILE TITOLARE
società/ente avente
sede legale a VIA GARIBOLDI, 101
In Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA 01031160890
E-mail* _____ Fax* _____

In relazione all'affidamento di contratto/i di forniture e/o servizi con codesta amministrazione avente ad oggetto:

di importo fino a 20.000 euro;

sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole che:

- Ai sensi dell'articolo 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi in materia;
- Ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere
- Ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato;

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 4, comma 14-bis, del decreto legge 13 maggio 2011, n. 70, convertito con modificazioni dalla legge 12 luglio 2011, n. 106, il possesso della regolarità contributiva di cui all'articolo 2, del decreto legge 25 settembre 2002, n. 210, convertito dalla legge 22 novembre 2002, n. 266.

Comunica i seguenti dati ai fini della richiesta del DURC:

IMPRESA					
TIPO DITTA*	% Datore di lavoro		% Gestione separata - Committente/Associante		
	% Lavoratore autonomo		% Gestione separata - Titolare di reddito autonomo di arte e professione		
Cod. Fiscale*	REGSRG62H15H574A		E-mail		
	Fax		E-mail PEC		
Denominazione/ragione sociale*	RAEUSA GORRIO				
Sede legale*	Cap	96019	Comune	ROBOLINI	Pr
	Via/Piazza	VIA GOITO			N° 41
Sede operativa/indirizzo attività*	Cap		Comune		Pr
	Via/Piazza	IDEH			N°
Recapito corrispondenza	% Sede legale	% Sede operativa	% PEC		
C.C.N.L. applicato*	% Edilizia ☒		% Edile con solo impiegati e tecnici		
	% Altri settori				
ENTI PREVIDENZIALI					
INAIL codice ditta*	06829549/52		INAIL sede competente*	SR	
INPS matricola azienda*	17602330708		INPS sede competente*	Noto	
INPS codice fiscale*			INPS sede competente*		
INPS pos.contr.individuale*			INPS sede competente*		
CASSA EDILE codice impresa*	3626		Cassa Edile sede competente*	SR	

(*) campo obbligatorio

Data

19/06/2018

Il/La dichiarante

- allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità

SINTESI QUADRO NORMATIVO	
DITTE INDIVIDUALI SENZA DIPENDENTI	Il titolare, fatta salva la propria posizione regolare, può richiedere una attestazione di correttezza contributiva da cui si evinca che non ha in carico personale dipendente
LAVORATORI AUTONOMI E LIBERI PROFESSIONISTI (architetti, ingegneri, commercialisti, notai, ecc..)	Il titolare, fatta salva la propria posizione regolare, può richiedere una attestazione di correttezza contributiva equipollente direttamente alle rispettive casse previdenziali di appartenenza.

...