**Allegato “Modello di autocertificazione di regolarità contributiva”**

\_l\_ sottoscritt\_ nat\_ il a Prov. residente in Via/Piazza n. domiciliato Via/Piazza n. consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere , di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000;

DICHIARA

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



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale  Denominazione Ragione Sociale  Comune  Sede Legale  Indirizzo  Comune  Sede Operativa  Indirizzo | | | | |
| Tipo Impresa | Impresa |  | Lavoratore autonomo |  |
| C.C.N.L. applicato | Edile |  | Commercio | ………………… |
| Dimensione aziendale | da 1 a 5 | da 5 a 15 | da 16 a 60 | da 61 a 100 oltre |
| Codice Ditta  Inail  Sede competente  Matricola Aziendale  Inps  Sede competente  Codice Ditta  Cassa edile  Sede competente  Altro | | | | |

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

Luogo e data Firma del dichiarante

Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 la dichiarazione è sottoscritta e presentata all’Istituto unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.