

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.U.R.C.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'Impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ con codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
e con partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_

C.C.N.L. per il personale del settore \_\_\_\_\_

*relativamente alla propria correttezza contributiva nei confronti dell'INPS e INAIL ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,*

### D I C H I A R A

a) che l'Impresa risulta regolare ai fini del D.U.R.C. in quanto:

- è iscritta all'INPS – sede di \_\_\_\_\_ con PC/matricola n. \_\_\_\_\_
- è assicurata all'INAIL - sede di \_\_\_\_\_ con codice ditta n. \_\_\_\_\_

b) che esiste la correttezza degli adempimenti mensili o comunque periodici relativi ai versamenti contributivi;

c) che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;

OVVERO, che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'Ente ed a tal fine si forniscono i relativi estremi:

\_\_\_\_\_  
(specificare l'Ente e gli estremi dell'atto)

Luogo e data

FIRMA

\_\_\_\_\_

Allegare copia documento di identità.