DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ provincia _____ il _____
codice fiscale _____
in qualità di _____ munito del potere di rappresentanza
della Società _____ partita IVA/Codice Fiscale _____
con sede legale in _____ piazza/via _____ n. _____ c.a.p. _____
telefono _____ fax _____ indirizzo e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- al fine di consentire l'effettuazione della procedura telematica di acquisizione d'ufficio del DURC presso lo Sportello Unico Previdenziale:
- che la sede operativa della Società coincide con la sede legale indicata in epigrafe;
ovvero (segnare l'opzione di riferimento)
 - che la sede operativa della Società non coincide con la sede legale indicata in epigrafe ed è la seguente _____;
 - che il C.C.N.L. applicato è il seguente: _____¹
 - che l'organico della Società ammonta complessivamente a n. _____ dipendenti (dimensione aziendale);
 - che il numero dei dipendenti impiegati dalla Società medesima nelle attività inerenti all'appalto/affidamento, ammonta a n. _____ unità;
 - che i numeri di matricola/codice ditta e le sedi INPS/INAIL relativi alla Società sono i seguenti:
 - Numero Matricola INPS: _____
 - Sede Competente INPS: _____
 - Codice Ditta INAIL: _____
 - Sede Competente INAIL: _____

(Luogo) _____, (data) _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

N.B. Allegare alla presente dichiarazione copia fotostatica del documento di identità del dichiarante.

¹ Indicare il settore (es: Metalmeccanica).