

ALLEGATO B

Fac simile dichiarazione sostitutiva aggiuntiva ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii rese dall'operatore economico

AVVISO PUBBLICO PER COSTITUZIONE DI UN ALBO DI FIDUCIA, DELLA RISERVA NATURALE REGIONALE DELLE VALLI CUPE, PER L'AFFIDAMENTO DI LAVORI, SERVIZI E FORNITURE MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA OVVERO IN ECONOMIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a, nato/a il
a e residente in Via
....., in qualità di
dell'impresa con sede legale in
cap Via e sede operativa in
..... cap Via
telefono fax e-mail
consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più veritieri, sotto la propria responsabilità,

autocertifica quanto segue

- che la ditta:**:
- a) è iscritta nel Registro Imprese C.C.I.A.A. di al n.
n. REA per attività comprendente quella oggetto dell'appalto;
- b) **codice fiscale** **partita IVA**
- c) **Tipo impresa** impresa lavoratore autonomo

Posizione INPS

impresa con lavoratori dipendenti

- d) **Matricola INPS** **Sede di** **Attività corrispondente alla matricola indicata** **n° dipendenti**

Dichiara di essere in regola, ancorchè autorizzato alla dilazione, con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____

impresa individuale

- e) **P.I.** **Coll. Fam.**

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____

impresa artigiana in forma societaria

f) **P.A.** **P.A.**

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____

g) **Codice ditta INAIL** sede di **PAT**
(Posizioni assicurative territoriali)

h) Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____

i) **C.C.N.L. applicato**

j) **Codice CASSA EDILE** **codice impresa Cassa edile**

presso la cassa edile di _____ n° lavoratori iscritti _____

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____

Dichiara inoltre che nell'ultimo biennio non è stata oggetto di verbali di accertamento da parte della autorità preposte(Inail, Inps, DPL, G.d.F) e che non sono in corso verifiche da parte delle autorità prima descritte

SI IMPEGNA

a comunicare eventuali variazioni ai dati sopra indicati, in occasione di ogni rapporto instaurato con l'Università e di ogni fattura emessa nell'ambito di tale rapporto.

.....
(luogo e data)

.....
(timbro e firma)

Allegato: fotocopia documento d'identità.