

Allegato C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (DURC)

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

OGGETTO:

--

RAGIONE SOCIALE DITTA:

--

PARTITA I.V.A. E CODICE FISCALE:

P.IVA	C.F.
-------	------

SEDE LEGALE:

(Via, n. civico, CAP – Comune e Provincia)

--

SEDE OPERATIVA:

(Via, n. civico, CAP – Comune e Provincia)

--

RECAPITO TELEFONICO E FAX:

TEL.:	FAX:
-------	------

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA:

	Pec:
--	------

CCNL APPLICATO:

--

IMPORTO:

--

DIPENDENTI – indicare numero di dipendenti o assenza di dipendenti

N° DIPENDENTI:
NESSUN DIPENDENTE:

N° ADDETTI AL PRESENTE SERVIZIO DI CUI DIPENDENTI

N° ADDETTI:
N° DIPENDENTI:

Allegato C

INAIL – indicare codice impresa e relative **pat** riferite alla copertura dello specifico rischio:

CODICE IMPRESA	PAT
CODICE IMPRESA	PAT
CODICE IMPRESA	PAT

INPS – indicare matricola azienda riferita all'attività svolta e la sede competente:

MATRICOLA AZIENDA:	SEDE DI:
MATRICOLA AZIENDA:	SEDE DI:

INPS – indicare posizione contributiva individuale e relativa sede competente:

POSIZIONE CONTRIBUTIVA:	SEDE DI:
POSIZIONE CONTRIBUTIVA:	SEDE DI:

ALTRO ENTE PREVIDENZIALE – indicare denominazione e codice impresa:

DENOMINAZIONE:	CODICE IMPRESA:
----------------	-----------------

Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili verso dichiarazioni false o incomplete, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Luogo e data.....

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....