

**ALLEGATO 1**

**Dichiarazione Sostitutiva cumulativa ( artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Il Sottoscritto .....

Titolare /Legale rappresentante .....

Nato a ..... (Prov.) il .....

Cod. fiscale .....

Residente in .....Via.....n. civico .....

**DICHIARA**

che nei confronti del sottoscritto e nei confronti dell'Impresa.....

(cod. fiscale / partita IVA .....) )

SEDE LEGALE .....

da me rappresentata non sussiste alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'art.38 del D.Lgs .n. 163/2006;

- che la ditta è iscritta alla C.C.I.A.A. e di essere in possesso delle licenze per lo svolgimento di attività di Agenzia specializzata;
- di accettare integralmente le condizioni espresse nelle presenti norme di partecipazione;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- dichiara che la ditta è in regola con gli adempimenti contributivi (allegata dichiarazione dati DURC);
- allega dichiarazione tracciabilità flussi finanziari (L.136/2010);
- allega copia documento di riconoscimento.

li, .....

IL TITOLARE / IL LEGALE RAPPRESENTANTE della ditta .....

.....

(Firma)





**MODELLO DURC - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 46**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 Prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_  
 in Via /Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste  
 in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale) in qualità di  
 legale rappresentante della società -  titolare della ditta individuale

**DICHIARA**

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L. n.210/02 convertito in legge n.266/02) e comunica i seguenti dati:

**IMPRESA**

<b>Tipo ditta (*)</b>		<input type="checkbox"/> <i>Datore di lavoro</i>		<input type="checkbox"/> <i>Gestione separata – Committente/Associante</i>	
		<input type="checkbox"/> <i>Lavoro autonomo</i>		<input type="checkbox"/> <i>Gestione separata – Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione</i>	
<b>Codice fiscale (*)</b>		<b>E-mail (**)</b>			
<b>Telefono sede legale (***)</b>		<b>Fax sede legale (***)</b>			
		<b>E-mail PEC (**)</b>			
<b>Denominazione/ragione sociale (*)</b>					
<b>Sede legale (*)</b>	<i>cap</i>	<i>comune</i>	<i>Prov.</i>		
	<i>Via/piazza</i>				<i>N°</i>
<b>Sede operativa / indirizzo attività (*)</b>	<i>cap</i>	<i>comune</i>	<i>Prov.</i>		
	<i>Via/piazza</i>				<i>N°</i>
<b>C.C.N.L. applicato (*)</b>	<input type="checkbox"/> <i>Edilizia</i>		<input type="checkbox"/> <i>Edile con solo impiegati e tecnici</i>		
	<input type="checkbox"/> <i>Altri settori</i> _____				

**ENTI PREVIDENZIALI**

**INAIL**

<b>INAIL – codice ditta (*)</b>		<b>INAIL – sede competente(*)</b>	
---------------------------------	--	-----------------------------------	--

**INPS**

<b>INPS – matricola azienda (*)</b>		<b>INPS – sede competente (*)</b>	
<b>INPS – codice fiscale (*)</b>		<b>INPS – sede competente (*)</b>	
<b>INPS – pos.contr.individuale (*)</b>		<b>INPS – sede competente (*)</b>	

**CASSA EDILE**

<b>CASSA EDILE – codice impresa (*)</b>		<b>CASSA EDILE – sede competente (*)</b>	
---	--	--	--

(\*) campi obbligatori  
 (\*\*) inserire obbligatoriamente almeno un indirizzo  
 (\*\*\*) inserire se in possesso (anche se uguale al n. di telefono)

Luogo e data .....
-----------------------

firma del dichiarante .....
--------------------------------

**N.B. Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni**