

Modello A2

**Dichiarazione sostitutiva di regolarità contributiva e dati DURC
(Dichiarazione rilasciata anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

Spett. le **Servizio Acquisti**

Gruppo Brescia Mobilità

Piazza S. Padre Pio da Pietrelcina, 1

BRESCIA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, residente in _____, via/piazza _____, n.____, domiciliato per la carica presso la sede societaria di seguito indicata, nella sua qualità di _____ e legale rappresentante della _____, con sede in _____, Via _____, iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____, tel. _____, fax _____, PEC _____ di seguito denominata "**Impresa**",

consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- che gli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi sono in regola; che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate o non pagate.
- di essere a conoscenza che "le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare controlli periodici sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 71 del medesimo testo unico di cui al D.P.R. n. 445/2000"
- di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari per la procedura di affidamento ed il successivo pagamento di ordini per servizi/forniture saranno trattati dai dipendenti della scrivente società in base al vigente Regolamento sui dati sensibili, anche con strumenti informatici. Sono fatti salvi i diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto ove previsto dalla legge.

In particolare, precisa che la Società sopra descritta:

APPALTATORE						
1	Codice Fiscale *	.....	E-mail	.....	
2	Denominazione/ ragione sociale *	.....			
3	Sede legale *	cap	.....	Comune	Pr	....
		Via/Piazza		.....	N°	..
DATI IMPRESA ESECUTRICE PER LA QUALE SI RICHIEDE IL DURC: <input type="checkbox"/> appaltatrice <input type="checkbox"/> subappaltatrice						
1	Codice Fiscale *	.....	E-mail	.....	
2	Denominazione/Ragione Sociale *	.....			
3	Sede legale *	Cap	.....	Comune	Pr	....
		Via/Piazza		.....	N°	..
4	Sede operativa *	Cap	.....	Comune	Pr	..
		Via/Piazza		.....	N°	...
5	Recapito corrispondenza*	<input type="checkbox"/> sede legale oppure <input type="checkbox"/> sede operativa				
6	Tipo Impresa*	<input type="checkbox"/> Impresa				
		<input type="checkbox"/> lavoratore autonomo				
7	Lavori *	<input type="checkbox"/> eseguiti				
		<input type="checkbox"/> da eseguire				

8	C.C.N.L. applicato*	<input type="checkbox"/> <i>Edile Industria</i> <input type="checkbox"/> <i>Edile Piccola Media Impresa</i> <input type="checkbox"/> <i>Edile Cooperazione</i> <input type="checkbox"/> <i>Edile Artigianato</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro non edile</i>		
9	Dimensione aziendale *	<input type="checkbox"/> <i>da 0 a 5</i> <input type="checkbox"/> <i>da 6 a 15</i>	<input type="checkbox"/> <i>da 16 a 50</i> <input type="checkbox"/> <i>da 51 a 100</i> <input type="checkbox"/> <i>oltre</i>	
10	Numero dei dipendenti impiegati	.....	
11	Incidenza della manodopera %	.....	
12	Quota percentuale subappalto *	_____		
ENTI PREVIDENZIALI				
1	INAIL - codice ditta *	.....	INAIL - posizioni assicurative territoriali*	.....
2	INPS - matricola azienda *	.....	INPS - sede competente*	.....
3	INPS - posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane *	.....	INPS - sede competente*	.....
4	CASSA EDILE-codice impresa *	.....	CASSA EDILE - codice cassa *	.....

_____, li _____

FIRMA

Timbro della ditta e firma del dichiarante

Allegato: copia del documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.