Spett.le

**Consip S.p.A.**

Via Isonzo, 19/E

00198 ROMA

*Dichiarazione sostitutiva al Documento Unico di regolarità contributiva (DURC)*

Il/ la sottoscritto/a…………………………………………….., nato/a…il…………….., a …………….., e residente a………………………, in via…………………., n………………………………. ………………………………………………

in qualità di…………Legale Rappresentante come da poteri allegati alla presente…della…………..…………….., con sede legale a …………………., in via ………………………………….., P.Iva……………………………….., codice fiscale……………………………, num. dipendenti………………….., C.C.N.L. applicato………….,

relativamente alla propria correttezza e correntezza contributiva contributiva nei confronti dell’I.N.P.S. e dell’I.N.A.l.L. e della Cassa Edile ed ai sensi della normativa vigente in materia di documento unico di regolarità contributiva (DURC), assumendone la piena responsabilità anche penale, e consapevole delle sanzioni previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell’articolo 76, d.p.r. 445/2000, in relazione alla nostra offerta n. …….. del……………………relativa alla fornitura/servizio …………………………………….

**dichiara**

1. che l’Impresa:
   * è iscritta all’INPS, sede di………………, con matricola n…………;
   * è assicurata all’INAIL sede di…………….con codice ditta n………., Codice PAT n……………….;
2. **risulta regolare** con il versamento dei contributi e dei premi ai fini del DURC;
3. che non esistono inadempienze in atto rettifiche notificate, non contestate e non pagate;

***ovvero***

1. che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell’Ente interessato i cui estremi risultano essere:
   * protocollo documento………..data……………;
   * riferimento………..codice identificativo pratica (C.I.P)………………………;

Il /la Sottoscritta provvederà a comunicare alla Consip, con la massima tempestività,qualunque fatto che possa determinare violazione delle disposizioni in materia di regolarità contributiva (*previsione da inserire nel solo caso di contratti di durata..).*

Si allega alla presente:

1. **Fotocopia non autenticata, debitamente sottoscritta del documento d’identità del sottoscrittore;**
2. **Estratto dei poteri**

\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, il sottoscritto…………………, dà il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione, consapevole che i suddetti dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici, nei limiti e negli usi consentiti dalla normativa vigente per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_