

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA BIENNALE DI FILTRI E REFRIGERANTE PER I MEZZI FERROVIARI DELLE FAL srl .
(CIG: 62670461F7)

Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione – D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 46.

Il/la sottoscritto _____
(cognome) (nome)

Nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

Residente a : _____ (_____)
(luogo) (prov.)

Via _____ N. _____

In qualità di _____
(Titolare, legale rappresentante procuratore, institore, altro da dichiarare)

Dell'impresa _____

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

D I C H I A R A

in merito alla procedura di affidamento:

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento degli oneri contributivi e assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (della legge n. 266/2002 e del decreto legislativo n. 276/2003) **e comunica i seguenti dati:**

I	IMPRESA	
1	Codice Fiscale Partita IVA	
2	Denominazione / Ragione sociale	
3	Sede Legale	Via/piazza n.
		Cap Comune Pr.
4	Sede Operativa	

		Via/piazza	n.
		Cap	Comune Pr.
5	Recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/> sede legale operativa	oppure <input type="checkbox"/> sede
6	Tipo Impresa	<input type="checkbox"/> impresa	<input type="checkbox"/> lavoratore autonomo
7	C.C.N.L. applicato	<input type="checkbox"/> edile industria <input type="checkbox"/> edile P.M.I. <input type="checkbox"/> edile Cooperazione <input type="checkbox"/> edile Artigianato <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> altri settori - indicare il settore	
8	Dimensione aziendale	<input type="checkbox"/> da 0 a 5 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre	
II 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

(luogo e data)

FIRMA DEL DICHIARANTE
