

Allegato n.2: Schema dichiarazione DURC

SCHEMA DI DICHIARAZIONE D.U.R.C.

OGGETTO: Appalto mediante procedura di gara negoziata per la scelta di un advisor dei servizi di assistenza, predisposizione degli atti e attività relative alla selezione ed ingresso di un socio, per una quota da determinare, nella società Start Romagna S.p.A. esercente il servizio di trasporto pubblico locale su gomma (TPL) ed altri servizi afferenti la mobilità nell'area romagnola. Procedura ai sensi dell'art. 238 del DLgs. 163/2006.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ () il _____,

residente a _____ () in Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di _____ (titolare, legale rappresentante, procuratore, institore, altro da dichiarare) dell'Impresa

denominazione e ragione sociale _____,

sede legale _____,

sede operativa _____,

telefono _____, fax _____, e-mail _____,

codice fiscale _____ partita IVA _____,

con specifico riferimento alla procedura di gara in oggetto,

DICHIARA

1. Posizione INPS (barrare la casella corrispondente e compilarne il contenuto)

◇ Imprese con lavoratori dipendenti

Matricola _____ Sede _____

Lavoratori dipendenti num. _____ (indicare la media negli ultimi sei mesi)

Dichiara di essere in regola, ancorché autorizzato alla dilazione, con il versamento della contribuzione a tutto il _____.

◇ Imprese individuali

P.I. _____ Coll. Fam. _____

DICHIARA di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____.

◇ Imprese artigiane in forma societaria

P.A. _____ P.A. _____

DICHIARA di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____

2. Posizione INAIL

Cod. Cliente _____ PAT. _____

Den. Retrib. anno precedente (Mod. 10 SM) € _____ Retrib. Presunte anno in

corso € _____

Pagamento rateale: SI NO Mod. F24: importo a debito versato il _____
per la posizione di cui sopra

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____ .

Dichiara inoltre:

- di applicare ai propri dipendenti il seguente contratto collettivo: _____
settore di appartenenza _____ ;

- che nell'ultimo triennio non è stata oggetto di verbali di accertamento da parte delle Autorità preposte (INAIL – INPS – DPL – ASL – G.d.F.);

- che nell'ultimo triennio non ha in corso verifiche da parte delle autorità prima preposte (INAIL – INPS – DPL – ASL – G.d.F.);

ovvero, in alternativa al punto precedente

- specificare l'esito o l'autorità che ha in corso accertamenti _____

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante
(o altro sopra specificato)

N.B.: ai sensi dell'art.38 d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata unitamente alla copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.