

Da sottoscrivere da parte del Legale Rappresentante della società beneficiaria

Allegato 8 – DURC

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO NOTORIO ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
(____) il _____ residente in _____ prov. (____) CAP. _____ in
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____, documento d'identità (tipo e numero)
_____, emesso da _____
_____, valido fino al _____, in qualità di
Legale Rappresentante della società _____, con sede legale in
_____ prov. (____), in Via/Piazza _____
n. _____ CAP _____, partita IVA n. _____,

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così
come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

che, allo stato attuale, l'impresa _____, regolarmente iscritta al Registro delle Imprese
della C.C.I.A.A. di _____ (barrare una delle due opzioni seguenti):

- ☐ **non ha** dipendenti (da intendersi per tali i lavoratori subordinati o quelli assunti con contratto di collaborazione) e/o soci iscritti alla gestione dei lavoratori autonomi artigiani e commercianti, e per l'effetto, **non ha** l'obbligo di iscrizione ad alcuno degli Enti previdenziali (INPS/INAIL/CASSA EDILE) preposti al rilascio del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) e/o dell'attestazione di regolarità contributiva.
- ☐ **ha** dipendenti (da intendersi per tali i lavoratori subordinati o quelli assunti con contratto di collaborazione) e/o soci iscritti alla gestione dei lavoratori autonomi artigiani e commercianti, e per l'effetto, **ha** l'obbligo di iscrizione ad uno o più Enti previdenziali (INPS/INAIL/CASSA EDILE) preposti al rilascio del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) e/o dell'attestazione di regolarità contributiva e, pertanto, vengono forniti i seguenti dati:

Ragione sociale	
Codice fiscale impresa	
Gestione separata (si/no)	
Matricola INPS 10 cifre (non necessario se gestione separata)	

Indirizzo sede operativa (se diversa da sede legale)	
Sede INPS competente [codice/denominazione] e relativo indirizzo	
Sede INAIL competente [codice/denominazione] e relativo indirizzo	

Tipologia di Contratto Collettivo (barrare la casella di riferimento):

<input type="checkbox"/>	ABBIGLIAMENTO
<input type="checkbox"/>	ACQUEDOTTI
<input type="checkbox"/>	AEROFOTOGRAMMETRIA
<input type="checkbox"/>	AGENZIE AEREE, DI ASSICURAZIONE, IPPICHE, MARITTIME
<input type="checkbox"/>	AGRICOLTURA CON OBBLIGO ISCRIZIONE ALL'INAIL
<input type="checkbox"/>	AGRICOLTURA PER CONTO TERZI
<input type="checkbox"/>	ALIMENTARI
<input type="checkbox"/>	ALLEVATORI E CONSORZI ZOOTECNICI
<input type="checkbox"/>	ASSICURAZIONI
<input type="checkbox"/>	AUTORIMESSE E NOLEGGIO
<input type="checkbox"/>	AUTOSTRADE
<input type="checkbox"/>	BARBIERI E PARRUCCHIERI
<input type="checkbox"/>	BOSCHI E FORESTE
<input type="checkbox"/>	BOTTONI
<input type="checkbox"/>	BUDELLA E TRIPPA
<input type="checkbox"/>	CALZATURE
<input type="checkbox"/>	CARTA
<input type="checkbox"/>	CASE DI CURA
<input type="checkbox"/>	CEMENTO
<input type="checkbox"/>	CERAMICA E ABRASIVI
<input type="checkbox"/>	CHIMICA
<input type="checkbox"/>	CINEMATOGRAFI E CINEMATOGRAFIA
<input type="checkbox"/>	COMMERCIO
<input type="checkbox"/>	CONCERIE
<input type="checkbox"/>	CONSORZI AGRARI E DI BONIFICA
<input type="checkbox"/>	CONTRATTI DIVERSI
<input type="checkbox"/>	CREDITO
<input type="checkbox"/>	DIRIGENTI
<input type="checkbox"/>	DISCOGRAFICI
<input type="checkbox"/>	ELABORAZIONE DATI
<input type="checkbox"/>	EMITTENTI RADIO-TELEVISIVE
<input type="checkbox"/>	ENERGIA-ELETTRICA
<input type="checkbox"/>	ENTI DI PREVIDENZA PRIVATIZZATI
<input type="checkbox"/>	ENTI PUBBLICI
<input type="checkbox"/>	FERROVIE DELLO STATO

	FORMAZIONE PROFESSIONALE
	FOTOINCISORI
	FOTOLABORATORI
	GAS E GAS LIQUEFATTO
	GIOCATTOLI
	ISTITUTI - CONSORZI DI VIGILANZA PRIVATA
	ISTITUTI SOCIO – ASSISTENZIALI
	LAMPADE E CINESCOPI
	LAPIDEI
	LATERIZI
	LAVANDERIE
	LEGNO E ARREDAMENTO
	MAGAZZINI GENERALI
	MAGLIERIA
	MARITTIMI
	METALMECCANICA
	MINIERE
	NETTEZZA URBANA, IGIENE AMBIENTALE, SERVIZI DI PULIZIA
	ODONTOTECNICI
	OMBRELLI
	OREFICERIA
	ORGANISMI ESTERI
	ORTOFRUTTICOLI E AGRUMARI
	PALESTRE E IMPIANTI SPORTIVI
	PANIFICAZIONE
	PELLI E CUIOIO
	PESCA MARITTIMA
	PETROLIO
	PILOTI COLLAUDATORI, TECNICI DI VOLO, COLLAUDATORI
	POMPE FUNEBRI
	PORTI
	PROPRIETARI DI FABBRICATI
	RECAPITI RETIFICI
	SACRISTI
	SCUDERIE, IPPODROMI
	SCUOLE LAICHE, SCUOLE MATERNE, SCUOLE RELIGIOSE
	SERVIZI IN APPALTO FFSS
	SERVIZI IN APPALTO FERROVIE SECONDARIE
	SERVIZI IN APPALTO DELL'AMMINISTRAZIONE MONOPOLI
	SERVIZI IN APPALTO PER CONTO DELL'AMM. DELLA DIFESA
	SERVIZI POSTALI IN APPALTO
	SERVIZI SANITARI

	SOCCORSO STRADALE
	SPEDIZIONE E TRASPORTO MERCI
	TABACCO
	TEATRI E TRATTENIMENTO
	TELECOMUNICAZIONI
	TERME
	TESSILI
	TRASPORTI
	TRIBUTARIO
	TURISMO
	VETRO
	VIAGGIATORI E PIAZZISTI
	VIDEOFONOGRFIA
	EDILIZIA (solo in questo caso, fornire le ulteriori informazioni che seguono)

Codice di iscrizione dell'impresa nella cassa edile	
Codice cassa edile	

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma Legale Rappresentante _____
(firma digitale)

Documento sottoscritto con firma digitale, ai sensi del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 marzo 2009 e successive modificazioni