

**Comune di COLLEPASSO (LE)**

**Oggetto dell'appalto: LAVORI PER LA COSTRUZIONE DI UN BLOCCO DI LOCULI CIMITERIALI AL PIANO SUPERIORE DEL LOTTO "P". IMPORTO PROGETTO €110.000,00**

**CERTIFICAZIONE REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA ALLA DATA DELLA PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ con specifico riferimento alla gara in oggetto, **DICHIARA**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 dello stesso decreto, **di essere in regola con il Documento Unico di Regolarità contributiva e di mantenere le posizioni previdenziali ed assicurative** di seguito indicate:

STAZIONE APPALTANTE					
1	Codice Fiscale *	81001570753	E-mail	segrecolle@tiscalinet.it	
2	Denominazione*	<b>COMUNE DI COLLEPASSO (Prov. di Lecce)</b>			
3	Sede legale *	C.A.P.	73040	Comune COLLEPASSO	Prov. (LE)
		Indirizzo:	Piazza Dante		N° 25
IMPRESA PARTECIPANTE (appaltatrice)					
1	Codice Fiscale *			P.IVA	
2	E-mail *				
3	Denominazione/Ragione Sociale *				
4	Sede legale *	C.A.P.	Comune		Pr
		Via/Piazza			N°
5	Sede operativa *	C.A.P.	Comune		Pr
		Via/Piazza			N°
6	Recapito corrispondenza*	sede legale oppure		sede operativa	
7	Tipo Impresa*	impresa		lavoratore autonomo	
8	C.C.N.L. applicato*	Edile Industria		Edile Piccola Media Impresa	
		Edile Cooperazione		Edile Artigianato	
		Altro (non edile) _____			
9	Dimensione aziendale *	da 0 a 5		da 16 a 50	
		da 6 a 15		da 51 a 100	
10	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 *	

(\*) campi obbligatori

Con la sottoscrizione del presente, si acconsente al trattamento dei dati personali (ex D.Lgs.n.196/2003) limitatamente al procedimento di gara in oggetto.

Data  
.....

Firma  
.....

**N.B. ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE**