

Comune di Collepasso (LE)

Oggetto dell' appalto: AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA PER IL PERIODO DI ANNI CINQUE – 2015/2020”

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			PEC	comunecollepasso@pec.rupar.puglia.it	
2	Denominazione*	COMUNE DI COLLEPASSO (Prov. di Lecce)			
3	Sede legale *	C.A.P.	73040	Comune COLLEPASSO	Prov. (LE)
		Indirizzo:	Piazza Dante		N° 22
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*	<i>sede legale oppure sede operativa</i>			
7	Tipo Impresa*	<i>impresa lavoratore autonomo</i>			
8	C.C.N.L. applicato*	<i>Edile Industria</i>		<i>Edile Piccola Media Impresa</i>	
		<i>Edile Cooperazione</i>		<i>Edile Artigianato</i>	
		<i>Altro (non edile) _____</i>			
9	Dimensione aziendale *	<i>da 0 a 5</i>		<i>da 16 a 50</i>	
		<i>da 6 a 15</i>		<i>da 51 a 100</i>	
		<i>oltre</i>			
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*		

(*) 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