

OGGETTO: Autocertificazione dati previdenziali ed assicurativi.-

Il sottoscritto _____, nato a _____ (____) il ____/____/____, in qualità di legale rappresentante dell'istituto bancario _____, con specifico riferimento alla procedura di appalto per il servizio di tesoreria 2010-2014 del Parco Regionale Riviera di Ulisse, al fine di consentire alla Pubblica Amministrazione di acquisire d'ufficio il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) o documento equivalente, consapevole delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, autocertifica quanto segue:

A - DATI SOGGETTO FORNITORE

Generalità/Denominazione				
codice fiscale		e-mail		PEC <input type="checkbox"/>
Residenza/Sede legale	Comune _____	Prov. _____	c.a.p. _____	via/piazza/ecc. _____ n. _____
Sede operativa (1)	Comune _____	Prov. _____	c.a.p. _____	via/piazza/ecc. _____ n. _____
Recapito corrispondenza (2) (3)	sede legale <input type="checkbox"/>		sede operativa <input type="checkbox"/> e-mail PEC <input type="checkbox"/>	
Tipologia Fornitore	impresa <input type="checkbox"/>		lavoratore autonomo <input type="checkbox"/>	
C.C.N.L. applicato	_____			
Importo stimato €	€ 10.000,00 (I.V.A. esclusa)			
Durata del servizio (4)	dal 01/01/2010		Totale Addetti al servizio (4)	
	al 31/12/2014			

C - DATI ASSICURATIVI E PREVIDENZIALI (6)

INAIL (5)	sede competente codice ditta _____	Posizioni Assicurative Territoriali (P.A.T.) _____
INPS (5)	matricola azienda ProvCom(ISTAT)Prog (7) _____	sede competente sede competente _____
ALTRO ENTE/CASSA PREVIDENZIALE	codice cassa codice individuale _____	denominazione sede competente _____

Note: (1) dato obbligatorio anche se coincidente con Residenza/sede legale; (2) dato obbligatorio ai fini della trasmissione del Documento contributivo da parte del competente Istituto previdenziale; (3) il recapito della corrispondenza tramite PEC (posta elettronica certificata) è possibile solo se attivato dal competente Istituto previdenziale; (4) dato inerente solo il servizio oggetto della gara; (5) informazioni reperibili presso il sito www.sportellounicoprevidenziale.it alla voce "INFO"; (6) fornire tutti i dati in proprio possesso, anche se relativi a più voci

Si impegna, infine, a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.

luogo _____	data ____/____/____	IL DICHIARANTE _____
-------------	---------------------	----------------------