



Al Comune di Lona-Lases
via Maseri, 2
38040 LONA-LASES (TN)
Tel. 0461 689 108
Fax. 0461 689 379
e-mail: lonalases@tin.it

RISERVATO AL PROTOCOLLO

DICHIARAZIONE DELL'IMPRESA ESECUTRICE al fine dell'acquisizione d'ufficio del D.U.R.C.

(ai sensi dell'art. 47 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 ed art. 15 della L. 12.11.2011 n. 183)

Il/la sottoscritto/a
(nome e cognome)

Nato a via/piazza n.

CAP tel. / residente in

via/piazza n. CAP

IN QUALITA' DI TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA ESECUTRICE:

ragione sociale

sede legale a

codice fiscale o partita I.V.A. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

n. telefono..... n. fax

RELATIVAMENTE AI LAVORI DI CUI ALLA:

- concessione** n. di data
- denuncia inizio attività** prot. n. di data

Ai sensi dell'art. 15 della L. 183/2011 e degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, consapevole, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo TU.

DICHIARA

per i lavori privati in edilizia al fine dell'acquisizione del DURC

1) **che la sede operativa dell'impresa sopra descritta:**

- coincide con la sede legale
- è diversa dalla sede legale e precisamente in Via.....
Cap Comune..... Provincia.....

2) **che trattasi di:**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> datore di lavoro | <input type="checkbox"/> gestione separata – committente/associante |
| <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo | <input type="checkbox"/> gestione separata – titolare di reddito da lavoro autonomo di arte e professione |

3) **che il CCNL applicato al personale dipendente è:**

- nessun contratto
- edilizia
- edilizia solo con impiegati e tecnici
- altri settori

4) **che è iscritta/assicurata ai seguenti enti previdenziali:**

Posizione INAIL	Posizione IMPS	Posizione CASSA EDILE
<input type="checkbox"/> non iscritta <input type="checkbox"/> iscritta con numero:	<input type="checkbox"/> non iscritta <input type="checkbox"/> iscritta con numero:	<input type="checkbox"/> non iscritta <input type="checkbox"/> iscritta con numero:
cod. ditta:	matricola aziendale:	cod. impresa:
sede competente:	posizione contratto individuale:	sede competente:
	sede competente:	

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data,

.....

(firma del titolare/legale rappresentante)

N.B. Si ricorda che alla dichiarazione deve essere obbligatoriamente allegata COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' valido del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000;

Pregasi indicare recapiti per eventuali contatti per informazioni mancanti o imprecise:

tel. cell.mail