

**Dichiarazione DURC**

Al Dipartimento Scuola, Lavoro e Formazione professionale
Direzione Formazione e Lavoro
Via dei Cerchi n. 6 - Roma
protocollo.famigliaeducazionescuola@pec.comune.roma.it

La/Il sottoscritto/a _____ nata/o a _____
il _____
C.F. _____ residente in _____
via/piazza _____ n. _____
in qualità di legale rappresentante di _____
con sede legale in _____ c.a.p. _____
via/piazza _____ C.F. _____

avvalendosi della facoltà concessagli dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

(barrare una delle due opzioni):

- che in assenza di personale dipendente l'organismo non è tenuto alla presentazione del D.U.R.C. in quanto non è tenuto ad alcuna iscrizione presso enti di previdenza né presso l'Inail.
- che in presenza di personale dipendente, l'organismo:
 - è a conoscenza del rispetto integrale della deliberazione del Consiglio comunale n. 135/2000 ("*Determinazioni degli indirizzi in ordine ad Appalti ad Aziende, Consorzi, Cooperative, Associazioni*"), del suo successivo Regolamento approvato con deliberazione del Consiglio comunale n. 259/2005 e dell'avvignente normativa in materia di C.C.N.L. del settore;
 - è in regola con la vigente normativa in materia di C.C.N.L. del settore;



- è in regola con le disposizioni di cui alla Legge n. 68/99 in materia di assunzioni obbligatorie;
- è in regola con l'assolvimento di ogni obbligo contributivo in materia previdenziale, assistenziale ed assicurativa di cui alla normativa vigente.

A tal proposito occorre altresì indicare i seguenti dati per la richiesta del Durc:

Denominazione sociale: _____ ;
Indirizzo sede legale: _____ ;
Indirizzo sede operativa: _____ ;
Settore di iscrizione alla camera di commercio: _____ ;
Tipo ditta (lavoratore autonomo/datore di lavoro): _____ ;
Partita Iva: _____ ;
Codice Fiscale: _____ ;
Numero dipendenti: _____ ;
Matricola Inps: _____ ;
Sede Inps: _____ ;
Matricola Inail: _____ ;
Sede Inail: _____ ;
E-mail: _____ ;
Pec: _____ ;

b) Che la dimensione aziendale alla data attuale è pari a n. _____ (allegare copia dell'ultimo pagamento effettuato).

luogo e data

il legale rappresentante
(timbro e firma)
