

MODELLO "C"

PROCEDURA APERTA

PER LA CONCESSIONE DEGLI IMPIANTI SPORTIVI COMUNALI DI VIA BOTTEGO 1. ANNI 2014-2019

**DICHIARAZIONE PER IL CONTROLLO
DELLA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA**

Il sottoscritto/a (*nome e cognome*)

nato/a a

il

residente a

Via

nella sua qualità di legale rappresentante dell'Impresa/Soggetto di cui all'art. 90, c. 25, L. 289/02

con espresso riferimento all'Impresa che rappresenta,

DICHIARA

i seguenti dati finalizzati all'acquisizione del Documento Unico di Regolarità Contributiva (D.U.R.C.):

Data:	
Denominazione Ufficiale:	
Indirizzo email	
Codice fiscale:	
Sede Legale: indirizzo, cap, comune, provincia	
Sede Operativa (se diversa): indirizzo, cap, comune, provincia	
INPS - Matricola azienda / P.C.I.	
Sede INPS di competenza:	
INAIL - Codice ditta / P.A.T.	
Sede INAIL di competenza:	
N. addetti (dipendenti iscritti nel libro matricola)	
C.C.N.L. applicato	
Ditta artigiana / autonoma senza dipendenti	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Comune di Trecate, Ufficio Istruzione, ogni e qualsivoglia variazione dei sopraindicati dati.

(data)

(firma)

NON È RICHIESTA SOTTOSCRIZIONE AUTENTICATA.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARANTE ALLEGA, A PENA DI ESCLUSIONE, COPIA FOTOSTATICA DI UN PROPRIO VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ.