ALLEGATO 2

dichiarazione.

Luogo_____lì____

CODICE PROGETTO 10.8.1.B1-FESRPON-AB-2018-29 "REAL TIME"

DICHIARAZIONE UNICA DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.)

CUP: F37D17000110007 CIG: ZC12769941

Spett.le Istituto Omnicomprensivo Via XX Settembre 1 65020 Alanno

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE art. 4, comma 14-bis, D.L. n. 70/2011 convertito con Legge n. 106/2011 Il/La sottoscritto/a nato/a a_____il____ residente a Via Via ai sensi dell'art. 4, comma 14-bis. D.L. n. 70/2011 convertito con Legge n. 106/2011 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000), in qualità di • Legale rappresentante della società Denominazione **DICHIARA** sotto la propria responsabilità che: A.La Ditta è iscritta/assicurata ai seguenti Enti previdenziali: • INPS: matricola azienda_____ sede competente_____VIA_____ • INAIL: codice Ditta_____ sede competente______VIA_____

B. Non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore della

(timbro e firma leggibile)