

**ALLEGATO 2**

**CODICE PROGETTO 10.8.1.B2-FESRPN-AB-2018-24 “LabORA”**

**CUP F37D17000120007**

**CIG 7415229**

**Spett.le Istituto Omnicomprensivo  
Via XX Settembre 1  
65020 Alanno**

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

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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

- INAIL: codice Ditta \_\_\_\_\_

sede competente \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ 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 dichiarazione.

Luogo \_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)