

## ALLEGATO 4

### MODELLO DURC - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE D.P.R. 28/12/2000 N. 445 ART. 46

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt.476  
segg. Codice Penale) in qualità di

legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti  
disposizioni (art. 2 del D.L.n.210/02 convertito in legge n.266/02) e comunica i seguenti dati:

#### IMPRESA

Codice Fiscale/Partita Iva \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Denominazione / ragione sociale \_\_\_\_\_

Sede legale Comune \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Sede operativa Comune \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito corrispondenza \_\_\_\_\_ sede legale \_\_\_\_\_ sede operativa \_\_\_\_\_

Tipo impresa \_\_\_\_\_ N. dipendenti \_\_\_\_\_

Luogo e data

firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

**Allegare copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore delle dichiarazioni e, laddove possibile, copia del DURC.**