

Spett.le _____

Dichiarazione sostitutiva in merito a Regolarità contributiva
Comunicazione dati tracciabilità dei flussi finanziari
(ai sensi dell'art. 46, c. 1, lettera p) del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. di (_____)
il _____, e residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di operatore economico avente la veste giuridica di:

legale rappresentante della Società/Ditta

lavoratore autonomo

con sede legale a _____, Via _____ n. _____

e sede amministrativa a _____, Via _____ n. _____

tel. _____, fax _____, e-mail _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 4 comma 14 bis del D.L. n. 70/2011, convertito con modificazioni dalla L. 106 del 12/07/2011, in merito al servizio/fornitura di: _____ inferiore ad € 20.000,00 (ventimila/00)

CIG _____ la propria regolarità¹ nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi, nonché in tutti gli altri obblighi previsti dalla normativa vigente nei confronti di INPS e INAIL e/o altre Casse Nazionali previdenziali e assistenziali

Dichiara inoltre quanto segue

Tipo ditta	<input type="checkbox"/> Datore di lavoro	<input type="checkbox"/> Gestione separata – committente associante
	<input type="checkbox"/> lavoratore autonomo	<input type="checkbox"/> Gestione separata – titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione
Contratto di lavoro (C.C.N.L.) applicato	<input type="checkbox"/> specificare	
Dimensione aziendale	<input type="checkbox"/> da 1 a 5	<input type="checkbox"/> da 6 a 15
	<input type="checkbox"/> da 16 a 50	<input type="checkbox"/> da 51 a 100
	<input type="checkbox"/> oltre 100	
INAIL – codice ditta		INAIL – sede competente
INPS – matricola azienda		INPS – sede competente

¹ Pe regolarità contributiva deve intendersi la correntenza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi per tutti gli obblighi previsti dalla normativa vigente riferita all'intera situazione aziendale.
La regolarità deve sussistere al momento in cui l'azienda ha dichiarato la propria situazione con dichiarazione sostitutiva, essendo irrilevanti eventuali regolarizzazioni successive.

COMUNICA CHE

Ai sensi dell'art. 3 della L. 136/2010 modificata dall'art. 7 comma 1 lettera a) della Legge di conversione n. 217/2010 del D.L. n. 187/2010 (c.d. Tracciabilità dei Flussi Finanziari):

- il conto Bancario/Postale dedicato in via esclusiva/non esclusiva alle commesse pubbliche sul quale effettuare i pagamenti delle forniture e/o prestazioni di servizi è il seguente:

Banca/Posta _____

Sede/Agenzia di _____

Intestato a _____

Codice IBAN:

S. PAESE	COD. CONTR.	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

- Che la/e persona/e delegata/e a effettuare operazioni sul c/c su esposto è/sono:

1. Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____
_____ prov. _____ il _____ Codice Fiscale _____

In qualità di _____ della Ditta/Società di cui sopra;

2. Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____
_____ prov. _____ il _____ Codice Fiscale _____

In qualità di _____ della Ditta/Società di cui sopra;

Dichiara che tali elementi informativi di cui all'art. 3 comma 7 della Legge n. 136/2010 sono comunicati entro *sette giorni* dall'accensione di conto corrente dedicato o, nel caso di conti correnti già esistenti, dalla loro prima utilizzazione in operazioni finanziarie relative ad una commessa pubblica. Consapevoli che in caso di omessa, tardiva o incompleta comunicazione degli elementi informativi si applicheranno le sanzioni previste dall'art. 6 della Legge n. 136/2010.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato – ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni – che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Timbro e/o firma del sottoscrittore _____

Allegato: copia di documento di identità valido