

ALLEGATO 3) al Disciplinare di gara

AUTOCERTIFICAZIONE PER D.U.R.C.

Gara con procedura aperta n. 10/10/GAR per l'affidamento del servizio di biglietteria aerea, ferroviaria e prenotazione alberghiera, per un periodo di quattro anni dalla data di stipula del contratto - CIG 0545170084.

Importo presunto dell'appalto per il quadriennio è pari a € 5.200.000,00, IVA esclusa.

Il sottoscritto _____
C.F. _____ legale Rappresentante
dell'Impresa _____ con sede legale in: Via/Piazza
_____ Comune/Città _____
C.A.P. _____ C.F. _____ P.IVA _____
con specifico riferimento alla gara in epigrafe

autocertifica ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 quanto segue

CCNL applicato _____ <small>indicare il settore del contratto collettivo</small>
<u>POSIZIONE I.N.P.S.</u>
- Imprese/Società con lavoratori dipendenti: ² Matricola _____ Sede _____ Nr. addetti adibiti al servizio/lavori _____ Dichiara di essere in regola, ancorché autorizzato alla dilazione, con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____
- Imprese individuali: Posizione INPS _____ Coll. fam. _____ Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____
- Imprese artigiane in forma societaria: Posizione INPS _____ P.A. _____ Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____
<i>Nel caso di iscrizione ad altri Istituti Previdenziali</i> Denominazione Istituto _____ Matricola _____ Sede competente _____
<u>POSIZIONE I.N.A.I.L.</u>
Cod. Ditta _____ Pos. Ass. Territ. _____ Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____

01

POSIZIONE CASSA EDILE/EDILCASSA (solo in caso di lavori)

N. di iscrizione _____ presso la cassa edile/edilcassa di³ _____

N. lavoratori iscritti _____

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il

Dichiara, altresì, che nell'ultimo biennio non è stata oggetto di verbali di accertamento da parte delle Autorità preposte (INAIL - INPS - DPL - ASL - G.d.L.) e che non ha in corso verifiche da parte delle Autorità predette⁵.

Luogo Data

Timbro e Firma del dichiarante⁴

² Nel caso di società senza dipendenti indicare la matricola INPS o di altro Istituto previdenziale di uno dei soci

³ Indicare tutte le casse edili presso le quali è iscritta

⁴ Allegare fotocopia documento di identità del dichiarante

⁵ In caso affermativo specificare l'esito o l'Autorità che ha in corso accertamenti