**ALLEGATO 2**

**Allegato “Modello di autocertificazione di regolarità contributiva”**

\_l\_sottoscritt\_ nat\_il a Prov. residentein Via/Piazza n. domiciliato Via/Piazza n. consapevoledellesanzionipenali,nelcasodidichiarazioninonveritiere,diformazioneousodiattifalsi,richiamate dall'art.76 del DPR445/2000;

DICHIARA

* di essere in regola con l’assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L. convertito in Legge n°266/2002)
* i seguenti dati per la richiesta delDURC;



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale  Denominazione Ragione Sociale  Comune  Sede Legale  Indirizzo  Comune  Sede Operativa  Indirizzo | | | | |
| Tipo Impresa | Impresa |  | Lavoratore autonomo |  |
| C.C.N.L. applicato | Edile |  | Commercio | ………………… |
| Dimensione aziendale | da 1 a 5 | da 5 a 15 | da 16 a 60 | da 61a100 oltre |
| Codice Ditta  Inail  Sede competente  Matricola Aziendale  Inps  Sede competente  Codice Ditta  Cassa edile  Sede competente  Altro | | | | |

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE N. 679/16, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogoedata Firma deldichiarante

Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 la dichiarazione è sottoscritta e presentata all’Istituto unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.