

da compilare a cura del fornitore su carta intestata

Modello richiesta dati utili per acquisizione D.U.R.C.

All'Università degli Studi di Torino

Il sottoscritto..... nato a..... il.....
residente a Via..... n.....
in qualità di..... della ditta
tipo impresa: impresa lavoratore autonomo
sede legale in Via..... n..... CAP.....
sede operativa in Via n..... CAP.....
indirizzo attività in Via n..... CAP.....
e-mail

(indicare quale delle precedenti sedi (legale o operativa) corrisponde al recapito corrispondenza)

C.F..... e P.I.....
Iscrizione Camera di Commercio n codice attività.....
Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- il C.C.N.L. applicato:

- Durata del Servizio: dal ___/___/___ al ___/___/___ (solo per appalto di servizi)

- Totale addetti al servizio:..... (solo per appalto di servizi)

- INAIL: Numero Codice Ditta.....
- INAIL: Posizioni assicurative territoriali (PAT)
- INPS: Numero Matricola azienda riferita all'attività da svolgere
- INPS: Sede competente
- INPS: Posizione contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane...
- INPS: Sede competente
- CASSA EDILE : Numero Codice Impresa (CI.)
- CASSA EDILE: Codice Cassa
- CASSA EDILE: Sede competente

Luogo e data, Il Titolare o Legale Rappresentante (*)

.....

Prescrizioni e avvertenze:

Il presente modello deve essere compilato ai fini dell'acquisizione d'ufficio, del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) ai sensi della normativa vigente (art. 2 del D.L. n. 210/2002, convertito dalla L. n. 266/2002, e art. 16 bis, comma 10, D.L. 29 novembre 2008 n. 185, convertito in Legge dall'art 1, L. 28 gennaio 2009, n. 2).

(*) Ai sensi della normativa vigente, alla presente dichiarazione dovrà essere allegata una fotocopia, anche non autenticata, di un valido documento di identità del sottoscrittore.