

ENTE PARCO NAZIONALE dell' ARCIPELAGO DI LA MADDALENA



Allegato 2

All'Ente Parco Nazionale dell'Arcipelago di La Maddalena
Via G. Cesare n. 7
07024 La Maddalena (OT)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.U.R.C.

IL SOTTOSCRITTO

NOME E COGNOME	
COMUNE DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	

IN QUALITA' DI

- procuratore, come da procura allegata
 legale rappresentante

DELL'IMPRESA

DENOMINAZIONE	
INDIRIZZO SEDE LEGALE	
INDIRIZZO SEDE OPERATIVA SE DIVERSA DA SEDE LEGALE	
CODICE FISCALE	



Ente Parco nazionale dell'Arcipelago di La Maddalena
Via Giulio Cesare n. 7 - 07024 La Maddalena (OT)
C.F. 91019760908
Tel 0789-790211 Fax 0789720049 www.lamaddalenapark.it



MINISTERO DELL'AMBIENTE
E DELLA TUTELA DEL TERRITORIO E DEL MARE

PARTITA IVA	
TELEFONO E FAX	
E-MAIL E PEC	

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- a) la regolarità della propria posizione contributiva nei confronti di INPS, INAIL e Cassa edile;
- b) di avere alle proprie dipendenze n. _____ dipendenti;
- c) di applicare il seguente CCNL: _____
- d) di mantenere le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:
(in caso di più iscrizioni indicarle tutte)

INPS CON DIPENDENTI (indicare **MATRICOLA AZIENDA**)

SEDE DI	MATRICOLA
---------	-----------

INPS SENZA DIPENDENTI (indicare **PCI - POSIZIONE CONTRIBUTIVA INDIVIDUALE**)

SEDE DI	PCI
SEDE DI	PCI
SEDE DI	PCI

INAIL

SEDE DI	CODICE DITTA
PAT	PAT
PAT	PAT



CASSA EDILE

SEDE DI	CODICE IMPRESA
SEDE DI	CODICE IMPRESA

- e) che esiste la correttezza degli adempimenti mensili o comunque periodici relativi ai versamenti contributivi;
- f) che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;

OPPURE

- g) che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'Ente ed a tal fine si forniscono i relativi estremi: _____

(specificare l'Ente e gli estremi dell'atto).

Con la sottoscrizione della presente si acconsente al trattamento dei dati personali (d.lgs 196/2003) limitatamente al presente procedimento.

FIRMA

Allegare copia documento di identità



Ente Parco nazionale dell'Arcipelago di La Maddalena
Via Giulio Cesare n. 7 - 07024 La Maddalena (OT)
C.F. 91019760908
Tel 0789-790211 Fax 0789720049 www.lamaddalenapark.it



MINISTERO DELL'AMBIENTE
E DELLA TUTELA DEL TERRITORIO E DEL MARE