

**Allegato D – al Modello B**  
**Dichiarazione sostitutiva (in carta libera)**  
**(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)**

**DATI AI FINI DELLA RICHIESTA DURC**

**OGGETTO:**

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)  
in qualita' di legale rappresentante dell'Impresa \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (prov.) il \_\_\_\_\_ (data)  
residente a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (prov.) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**D I C H I A R A**

1) che l'Impresa e' iscritta alla Camera di Commercio ed attesta i seguenti dati:

- a) codice fiscale \_\_\_\_\_;  
b) partita I.V.A. \_\_\_\_\_;  
c) C.C.N.L. applicato ai propri dipendenti:  
☐ Edile Industria ☐ Edile piccola media impresa  
☐ Edile Cooperazione ☐ Edile artigianato ☐ Altro non edile

specificare il contratto applicato se altro non edile: \_\_\_\_\_

d) dimensione aziendale (*n° dipendenti dell'impresa, al momento della presente dichiarazione*)

- ☐ 0 (zero) ☐ da 1 a 5 ☐ da 6 a 15  
☐ da 16 a 50 ☐ da 51 a 100 ☐ oltre;

- |  |
|--|
| e) data presunta di inizio attività da eseguire/seguiti _____/_____/_____; |
| f) data presunta di fine attività da eseguire/seguiti _____/_____/_____;   |
| g) incidenza percentuale della manodopera _____%;                          |
| h) importo dell' attività (IVA esclusa) _____;                             |

2) che l'impresa è titolare, presso i seguenti Enti previdenziali/assicurativi, delle relative posizioni

**I.N.P.S**

Matricola azienda:

n. iscrizione: \_\_\_\_\_

sede di \_\_\_\_\_, via/c.so \_\_\_\_\_

Posizione contributiva individuale del titolare /soci di imprese artigiane:

n. iscrizione: \_\_\_\_\_

sede di \_\_\_\_\_, via/c.so \_\_\_\_\_

**I.N.A.I.L.**

Codice ditta:

n. posizione: \_\_\_\_\_

sede di \_\_\_\_\_, via/c.so \_\_\_\_\_

Posizioni assicurative territoriali:

1) n. posizione: \_\_\_\_\_

sede di \_\_\_\_\_, via/c.so \_\_\_\_\_

2) n. posizione: \_\_\_\_\_

sede di \_\_\_\_\_, via/c.so \_\_\_\_\_

**CASSA EDILE (se iscritta)**

Codice impresa: \_\_\_\_\_

Codice Cassa Edile: \_\_\_\_\_

sede di \_\_\_\_\_, via/c.so \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)