

MODULO PER LA VERIFICA DELLA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (DURC)

SERVIZI

TIPO DI APPALTO/COTTIMO

- presentazione offerta
- aggiudicazione appalto alla data del ____/____/____
- stipula del contratto
- emissione dell'ordinativo
- liquidazione di ogni fattura alla data del ____/____/____ dal ____ al ____
- atto della regolare esecuzione alla data del ____/____/____

IMPRESA

CF: _____ E-mail _____ PEC (obbligatorio in assenza di e-mail) _____

Denominazione/Ragione sociale _____

Sede Legale _____ Sede operativa: _____

Recapito corrispondenza: _____ telef. _____

Codice identificativo gara (CIG) _____ Assenza CIG _____
Protocollo n. _____ del _____

Tipo impresa 1) impresa 2) lavoratore autonomo

Tipo ditta:

1) datore di lavoro 2) gestione separata - Committente/Associato 3) Lavoratore autonomo 4) Gestione separata - Titolare di reddito di lavoratore autonomo di arte e professione

LUOGO DEI LAVORI: sito in _____ Via/Piazza _____ n. _____

OGGETTO SERVIZIO

L'IMPRESA, CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' CIVILI E PENALI CONSEGUENTI AL PRESENTE ATTO, DICHIARA DI ESSERE IN REGOLA CON GLI OBBLIGHI CONNESSI ALLA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA PRESSO L'INPS E L'INAIL E, AL FINE DELLA RICHIESTA DEL DURC DA PARTE DELL'UNIVERSITA', FORNISCE I SEGUENTI DATI:

C.C.N.L. applicato: _____

Lavori/servizi/forniture 1) eseguiti 2) da eseguire

Importo contrattuale (comprensivo oneri di sicurezza) esclusa I.V.A.: _____

Importo relativo alla richiesta (IVA esclusa) _____

Dimensione aziendale:

da 0 a 5

da 6 a 15

da 16 a 50

da 51 a 100

oltre 100

LAVORAZIONI

Natura _____ Tipologia _____

Risorse impiegate nell'appalto n. _____ di cui dipendenti n. _____	
Durata del servizio dal _____ al _____	
ENTI PREVIDENZIALI	
Matricola INPS _____	Sede INPS competente _____
Matricola INAIL _____	Sede INAIL competente _____
Numero PAT _____	

* *NB:* Per ogni subappaltatore va compilato il presente modulo

* Si sottolinea l'obbligo di compilare tutti i campi

L'Impresa si impegna a comunicare le eventuali variazioni rispetto ai dati sopra riportati.

Firma Ditta