

ALLEGATO N. 6

AL POLITECNICO DI MILANO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 46.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____

residente a _____ via _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale) in qualità di legale rappresentante della società

/di titolare della ditta individuale _____

D I C H I A R A

in merito alla procedura di affidamento:

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (della legge n. 266/2002 e del D.L. 276/2003),
e comunica i seguenti dati:

I – IMPRESA

1 Codice Fiscale* _____
Partita IVA * _____

2 Denominazione / ragione sociale *

3 Sede legale * cap. _____ **Comune** _____
Via/Piazza _____ **n.** _____

4 Sede operativa* cap. _____ **Comune** _____
Via/Piazza _____ **n.** _____

5 Indirizzo attività* cap. _____ **Comune** _____
Via/Piazza _____ **n.** _____

6 Indicare quale delle precedenti sedi (legale o operativa) corrisponde al recapito corrispondenza _____

7 Tipo impresa * ☐ *impresa* ☐ *lavoratore autonomo*

8 C.C.N.L. applicato * ☐ *Edile Industria* ☐ *Edile P.M.I.* ☐ *Edile Cooperazione*
☐ *Edile Artigianato* ☐ *Altro non edile*

II - ENTI PREVIDENZIALI

1 INAIL – codice ditta* _____
INAIL - Posizioni assicurative territoriali * _____

2 INPS - matricola azienda * _____
INPS - sede competente * _____

3 INPS - posizione contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane (1)

INPS – sede competente *

4 CASSA EDILE – codice impresa

CASSA EDILE – codice cassa

Tipologia lavorazione

(1) campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti

Luogo e data

firma del dichiarante

.....

.....