



Istituto Comprensivo "De Amicis - Giovanni XXIII"

Piazza Di Vagno, 18 - 70021 Acquaviva delle Fonti (BA) - Tel. 080.761314 - 080.761013 - Fax 080.3051357

www.icdeamicisgiovanni23.edu.it

baic89400e@istruzione.it

baic89400e@pec.istruzione.it

C.F. 91121590722

Codice Meccanografico BAIC89400E



FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020



Missioni dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Dipartimento per la Programmazione
D.D. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV
Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale.

PER LA SCUOLA-COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (PSE-FESR)

ALLEGATO 2

Manifestazione di interesse

Prot. n. 0009207 del 30/09/2021

AUTOCERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA DEL DURC

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA' E DI CERTIFICAZIONI

(art.46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

residente in _____ Via/Piazza _____ n° _____,

domiciliato in _____ Via/Piazza _____ n° _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art.2 del D.L. convertito in Legge n° 266/2002)

i seguenti dati per la richiesta del DURC

IMPRESA	
Codice Fiscale	
Denominazione Ragione Sociale	
Sede Legale	Comune
	Indirizzo
Sede Operativa	Comune
	Indirizzo
Tipo Impresa	Impresa <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/>
C.C.N.L. applicato	<input type="checkbox"/> Edile <input type="checkbox"/> Commercio <input type="checkbox"/> _____

Dimensione Aziendale	<input type="checkbox"/> da 1 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 6 a 15	
	<input type="checkbox"/> da 51 a <input type="checkbox"/> 100 oltre	
INAIL	Codice Ditta	
INAIL	Sede Competente	
INPS	Matricola Azienda	
INPS	Sede Competente	
CASSA EDILE	Sede Competente	
CASSA EDILE	Codice Ditta	
Altro		

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al **Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016** che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(Luogo e data),

.....

(firma dichiarante)

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 la dichiarazione è sottoscritta e presentata all'Istituto di unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.