

**AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE  
PER L'ESPLETAMENTO DI PROCEDURA NEGOZIATA**  
(ai sensi dell'art. 36 - comma 2 – lett. b) del D. Lgs 50/2016)

**Spett.le Comune di Escalaplano**  
Ufficio Tecnico  
via Sindaco G. Carta n. 18  
08043 - Escalaplano (CA)

In riferimento alla manifestazione di interesse indetta dal comune di Escalaplano (prot. n. 1624 del 20.03.2017) relativa agli interventi alla "Sondaggi ambientali, campionamento di terreni e acque e installazione di piezometri", tramite procedura negoziata (ai sensi dell'art. 36 - comma 2 – lett. b) del D. Lgs 50/2016), viene rilasciata la seguente attestazione inerente i dati della ditta/società nonché Dichiarazione Unica relativa alla regolarità contributiva e consenso al trattamento dei dati personali.

**Titolare della ditta individuale / società \***

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_  
in Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
In qualità di (*indicare carica ricoperta*) \_\_\_\_\_  
C.F. \* \_\_\_\_\_ P. IVA \* \_\_\_\_\_ con:

**Sede legale** \* cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Sede operativa** \* cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Indirizzo attività** cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate consapevole del fatto che le informazioni contenute nella presente istanza sono raccolte e pubblicate, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, come previsto dalle norme in materia di affidamenti pubblici,

**DICHIARA**

- che la ditta/società è iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ con il numero Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
avente ad oggetto \_\_\_\_\_

di cui si allega copia della visura camerale.

- che la ditta/società è in regola con gli adempimenti in materia di regolarità contributiva e che gli Enti (INPS – INAIL – CASSA PREVIDENZIALE) preposti al rilascio della relativa certificazione (documento unico di regolarità contributiva) e presso i quali sono attive le seguenti posizioni previdenziali ed assistenziali, sono i seguenti (indicare

numeri di posizione assicurative e sede zonale in cui ha sede l'attività principale dell'impresa):

**1) INPS**

matricola ditta/società \* \_\_\_\_\_  
sede competente \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
posiz. contrib. individuale (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.) \* \_\_\_\_\_  
sede competente \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**2) I.N.A.I.L.**

codice ditta/società \* \_\_\_\_\_  
sede competente \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
posizioni assicurative territoriali \* (PAT) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3) CASSA EDILE ovvero** \_\_\_\_\_

codice ditta/società\* \_\_\_\_\_  
codice cassa \* \_\_\_\_\_  
sede competente \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
C.C.N.L. applicato \* \_\_\_\_\_  
Totale addetti a tempo indeterminato \* \_\_\_\_\_ Totale addetti a tempo determinato \* \_\_\_\_\_

**4) Agenzia delle Entrate competente** \_\_\_\_\_

- che la ditta/società scrivente non è tenuta al versamento di contributi previdenziali in quanto a tutt'oggi non ha dipendenti;
- che non sono in corso controversie amministrative / giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi.
- che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.

ovvero

- che esistono in atto le seguenti contestazioni:

ovvero

- Che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato da parte dell'Ente interessato, i cui estremi sono:  
Prot. documento n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
Riferimento \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
Codice identificativo pratica (C.I.P.) \_\_\_\_\_

- Di acconsentire, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, al trattamento dei propri dati, esclusivamente ai fini del presente affidamento;

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma del Legale Rappresentante)

.....  
\* campo obbligatorio

barrare la voce di interesse

**N.B.:** Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore della dichiarazione.