

**ALLEGATO 2 DURC AL DISCIPLINARE****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)****PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL CENTRO  
DI AGGREGAZIONE GIOVANILE BIENNIO 2014 / 2015****CIG:** \_\_\_\_\_

L'impresa/cooperativa \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ prov.( )cap. \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ sede operativa \_\_\_\_\_ prov.( ) cap. \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ - partiva IVA \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ - fax E-mail (per invio comunicazioni) \_\_\_\_\_ rappresentata dal sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di (1) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA:**

	<b>DATI PER IL QUADRO C</b>			
1.	CCNL APPLICATO			
2.	NUMERO DEGLI ADDETTI AL SERVIZIO			
3.	DIMENSIONE AZIENDALE	<input type="checkbox"/> Da 0 a 5 lavoratori <input type="checkbox"/> Da 6 a 15 lavoratori <input type="checkbox"/> Da 16 a 50 lavoratori <input type="checkbox"/> Da 51 a 100 lavoratori <input type="checkbox"/> Oltre 100 lavoratori		
	<b>ENTI PREVIDENZIALI</b>			
4.	INAIL - codice ditta		INAIL – Posizioni assicurative territoriali	
5.	INPS matricola azienda		INPS – sede competente	
6.	INPS - posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane.		INPS – sede competente	

Firma (2)

\_\_\_\_\_

(1) Specificare se trattasi di Legale Rappresentante o altra persona munita dei necessari poteri derivanti dalla carica ricoperta (es. Titolare, Amministratore, Presidente del Consiglio di Amministrazione) oppure Procuratore munito di apposita procura di cui si allega copia conforme notarile in bollo.

(2) Ai sensi del D.P.R. 445/2000 l'autentica della firma avviene allegando fotocopia della carta di identità del sottoscrittore in corso di validità.