

**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DURC**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ codice  
fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

*relativamente alla propria correttezza contributiva nei confronti dell'INPS e INAIL ai sensi degli  
articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste  
dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni  
mendaci ivi indicate,*

**DICHIARA**

- a) che l'Impresa risulta regolare ai fini del D.U.R.C. in quanto:
  - è iscritta all'INPS – sede di \_\_\_\_\_ con PC/matricola n. \_\_\_\_\_
  - è assicurata all'INAIL – sede di \_\_\_\_\_ con codice ditta n. \_\_\_\_\_
- b) che esiste la correttezza degli adempimenti mensili o comunque periodici relativi ai versamenti contributivi;
- c) che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;

OVVERO, che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'Ente ed a tal fine si forniscono i relativi estremi:

\_\_\_\_\_  
(specificare l'Ente e gli estremi dell'atto)

Inoltre dichiara

- di applicare il seguente CCNL \_\_\_\_\_
- che la **sede operativa** dell'impresa  coincide con la sede legale  
 si trova in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_  
Allegare copia documento d'identità.  
ini