



**(Fac-simile comunicazione dati identificativi impresa per la richiesta del modello DURC)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

della Ditta \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.p.R. 445/2000 e s.m.i.

**DICHIARA ED ATTESTA AD OGNI EFFETTO DI LEGGE**

Denominazione /Ragione sociale Ditta \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

Sede Amministrativa \_\_\_\_\_

Tipo di Impresa \_\_\_\_\_

C.C.N.L. applicato \_\_\_\_\_

Totale addetti /dipendenti \_\_\_\_\_

Posizione **INAIL** Codice Ditta: \_\_\_\_\_

Posizioni assicurative territoriali \_\_\_\_\_

Sede competente: \_\_\_\_\_

Posizione **INPS** matricola azienda: \_\_\_\_\_

Sede competente: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto è informato, ai sensi e per gli effetti di della Legge n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Firma non autenticata del dichiarante)

\_\_\_\_\_

**Note:**

*La dichiarazione deve essere corredata da copia fotostatica fronte-retro non autenticata, di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.*