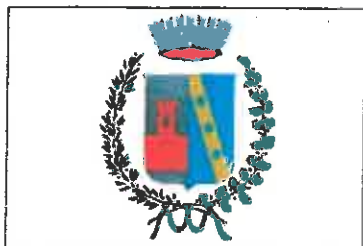




COMUNE DI
CASTELFONDO
SERVIZIO TECNICO



Via G. Cantore, 13
38020 Castelfondo (TN)
Tel. 0463.889166 - Fax. 0463.889373
e-mail: ufficio.tecnico@comunecastelfondo.it
e-mail PEC: comune@pec.comune.castelfondo.tn.it

**DICHIARAZIONE DELL'IMPRESA COSTRUTTRICE AL FINE DELL'ACQUISIZIONE
D'UFFICIO DEL D.U.R.C.**

(ai sensi dell'art. 47 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 ed art. 15 della L. 12.11.2011 n. 183)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome / denominazione)

Nato/a a il

Codice fiscale Partita IVA

Residente/con sede in via/piazza n.

CAP tel. con domicilio presso

In via/piazza n. CAP

Legale rappresentante/procuratore (nome e cognome)

Nato/a a il

Codice fiscale Partita IVA

Residente/con sede in via/piazza n.

CAP tel. Indirizzo e-mail

Relativamente alla pratica di ☐ concessione edilizia prot.nr. rilasciata in data

☐ denuncia inizio attività ric.nr. presentata in data

Intestata a

relativamente all'immobile, oggetto dell'intervento, sotto indicato:

Ubicazione: località via/piazza n.
piano scala nr. interno nr.
Dati catastali: particelle fondiarie nr. c.c. di
particelle edificiali nr. p.m. sub. c.c. di

Al sensi dell'art. 15 della L. 183/2011 e degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, consapevole, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo TU.

DICHIARA

1) che l'impresa ha la **sede operativa**:

- ☐ coincidente con la sede legale sopra descritta;
- ☐ diversa dalla sede legale ed in particolare presso il seguente indirizzo:

comune di _____ provincia _____
via/piazza _____ n. _____ CAP _____

2) che trattasi di:

- ☐ **datore di lavoro** ☐ **gestione separata – committente / associante**
- ☐ **lavoratore autonomo** ☐ **gestione separata – titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione**

3) che il **CCNL** applicato al personale dipendente è:

- ☐ nessun contratto
- ☐ edilizia
- ☐ edile con solo impiegati e tecnici
- ☐ altro settore, specificare quale

4) che è **iscritta / assicurata** ai seguenti enti previdenziali:

INPS ☐ non iscritta
 ☐ iscritta con numero _____ sede di _____

INAIL ☐ non iscritta
 ☐ iscritta con numero _____ sede di _____

CASSA EDILE ☐ non iscritta
 ☐ iscritta con numero _____ sede di _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Castelfondo, li

IL DICHIARANTE

(firma)

N.B. Si ricorda che alla dichiarazione deve essere obbligatoriamente allegata **COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA'** valido del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000;

Pregasi indicare recapiti per eventuali contatti per informazioni mancanti o imprecise:

tel. _____ cell. _____ mail _____