Alleato A)

AL COMUNE DI GERACE

Via sottoprefettura 89040 Gerace (RC)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per la ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_

(P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**MANIFESTA**

Interesse a partecipare all’individuazione di soggetti interessati alla presentazione di un programma artistico per la realizzazione dell’evento “Il Borgo Incantato: l’arte di strada nei vicoli” – Anno 2017.

A tal fine

**DICHIARA**

Ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

1. il possesso di tutti i requisiti di ordine generale di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;

2. che l’impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di amministrazione controllata o di concordato preventivo e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di tali situazioni;

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Rappresentante Legale

Allegato:

Proposta programma artistico corredata di documentazione

Documento di riconoscimento

Autocertificazione dati per richiesta DURC

AL COMUNE DI GERACE

Via sottoprefettura 89040 Gerace (RC)

**OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE DATI PER RICHIESTA D.U.R.C**.

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede legale: indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap\_\_\_\_\_\_\_ sede operativa: indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap\_\_\_\_\_\_codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C.N.L. applicato (barrare la casella che interessa)

□ Edile Industria

□ Edile Piccola Media Impresa

□ Edile Cooperazione

□ Edile Artigianato

□ Atro (specificare):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dimensione aziendale (barrare la casella di interesse)

□ da 0 a 5 lavoratori

□ da 6 a 15 lavoratori

□ da 16 a 50 lavoratori

□ da 51 a 100 lavoratori

□ oltre 100 lavoratori

N. lavoratori: \_\_\_\_\_

N. addetti al contratto di che trattasi: \_\_\_\_\_\_

Incidenza percentuale di manodopera (eventuale): \_\_\_\_\_\_

Posizioni previdenziali e assicurative (nel caso di più posizioni, occorre indicare quella in cui ha sede l’attività principale dell’impresa):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ente | Sede (località e  indirizzo) | Matricola INPS, Codice società  INAIL, numero iscrizione cassa  edile | Telefono | Fax |
| INPS |  |  |  |  |
| INAIL |  |  |  |  |
| Cassa Edile  (eventuale) |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Timbro firma

Allegare copia documento d’identità del dichiarante.