

MODELLO D

OGGETTO: fornitura di n. 1 autocompattatore, nuovo di fabbrica, a caricamento posteriore allestito su autotelaio 2 assi. Cig 4974860856.

DICHIARAZIONE PER RICHIESTA DATI DURC

Ai fini dell'acquisizione d'ufficio del Durc, necessario per la liquidazione delle fatture, AER ha necessità che la Vs Ditta ci fornisca i seguenti dati da allegare alla stessa:

Il sottoscritto nato il a e residente in, via/piazza n. in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE dell'impresa con sede in, via/piazza con codice fiscale n. e con partita IVA n. In merito alla/e fattura/e n. del

DICHIARA ai sensi del DPR 445/2000 art. 46

N. CIG oggetto dell'appalto

importo di aggiudicazione

Luogo dell'appalto

Cap. Indirizzo sede operativa

Data inizio rapporto Data fine rapporto

(solo per servizi e lavori) Utilizza la seguente percentuale di manodopera

Utilizza il seguente numero di soggetti e quanti di questi sono dipendenti

Tipo di Impresa

(Ditta individuale/Tipo di Società)

- l'impresa applica il contratto collettivo nazionale di lavoro (C.C.N.L.) del settore:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Edile industria | <input type="checkbox"/> Edile Piccola Media Impresa | <input type="checkbox"/> Edile Cooperazione |
| <input type="checkbox"/> Edile Artigianato | <input type="checkbox"/> Edile:solo impiegati e tecnici | <input type="checkbox"/> Altro non edile DA SPECIFICARE |

L'Impresa ha la seguente dimensione aziendale:

- | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> da 0 a 5 | <input type="checkbox"/> da 6 a 15 | <input type="checkbox"/> da 16 a 50 |
| <input type="checkbox"/> da 50 a 100 | <input type="checkbox"/> oltre 100 | <input type="checkbox"/> numero esatto: |

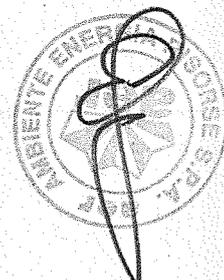
L'Impresa è iscritta ai seguenti enti previdenziali:

INAIL: codice ditta: posizioni assicurative territoriali:

INPS: matricola sede
azienda: competente:

Posizione contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane:

Cassa Edile codice codice
impresa: cassa:



Data

Firma

Alla presente dichiarazione occorre allegare un valido documento di identità.