



COMUNE DI CITTAREALE

Provincia di Rieti

Piazza Santa Maria, 2
02010 Cittareale (RI)
Codice Fiscale 00122890577

Tel. 0746947032
Fax 0746947033
e-mail: sindaco@cittareale.it
PEC: comune.cittareale@pec.it

DICHIARAZIONE UNICA DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.)- ALLEGATO 4 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art.4, comma 14-bis, D.L.n.70/2011 convertito con Legge n.106/2011)

Spett.le Comune di Cittareale
Piazza S. Maria, 2
02010 – Cittareale (RI)
Pec : comune.cittareale@pec.it

OGGETTO: AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per la ricerca di operatori economici da invitare ad una procedura di gara negoziata per l'eventuale successivo affidamento di realizzazione e concessione servizio bar – ristorante del Terminal Turistico di Selvarotonda.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

C.F. _____

Residente a _____ Via _____

ai sensi dell'art.4, comma 14-bis, D.L.n.70/2011 convertito con Legge n.106/2011 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), in qualità di (2) :

N. Legale Rappresentante della Società _____
(denominazione)

Titolare della Ditta Individuale _____
(denominazione)

C.F. _____ P.IVA _____

Sede Legale c.a.p. _____ Comune _____ (Prov. _____)
_____) Via/Piazza _____ n. _____

tel _____ Fax _____ e-mail _____

pec _____



COMUNE DI CITTAREALE

Provincia di Rieti

Piazza Santa Maria, 2
02010 Cittareale (RI)
Codice Fiscale 00122890577

Tel. 0746947032
Fax 0746947033
e-mail: sindaco@cittareale.it
PEC: comune.cittareale@pec.it

Sede Operativa cap _____ Comune _____ (Prov. _____)
Via/Piazza _____ n. _____

tel _____ Fax _____ e-mail _____

pec _____

(2) Barrare e compilare i campi di interesse

1

Indirizzo Attività cap _____ Comune _____ (Prov. _____)
Via/Piazza _____ n. _____

tel _____

C.C.N.L. APPLICATO _____

(specificare con esattezza)

DICHIARA Sotto la propria responsabilità che:

L'organico della Ditta comprende n. _____ dipendenti

La Ditta non ha dipendenti

INPS Posizione Azienda Sede Competente di _____ Matricola _____

INPS: Posizione Contrib. Individuale (Titolare/soci imprese artig./agric.indiv. o familiare)

INAIL Codice Ditta _____ Sede Competente _____

Cap: _____ Via _____ -

Che non sono in corso controversie amministrative/giudiziali per l'esistenza di debiticontributivi.

Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.

Che esistono in atto le seguenti contestazioni: _____

Ovvero

Che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato da

parte dell'Ente interessato, i cui estremi sono:

Prot. documento n. _____ data _____

Riferimento _____ data _____



COMUNE DI CITTAREALE

Provincia di Rieti

Piazza Santa Maria, 2
02010 Cittareale (RI)
Codice Fiscale 00122890577

Tel. 0746947032
Fax 0746947033
e-mail: sindaco@cittareale.it
PEC: comune.cittareale@pec.it

Codice identificativo pratica (C.I.P.) _____

La presente autocertificazione viene rilasciata con specifico riferimento:

alla manifestazione di interesse di cui all'avviso prot. n. _____;

Infine, si dichiara che:

eventuali variazioni alla situazione sopra riportata saranno tempestivamente comunicate a codesta amministrazione.

Luogo e data

.....

Firma del dichiarante

.....



COMUNE DI CITTAREALE

Provincia di Rieti

Piazza Santa Maria, 2
02010 Cittareale (RI)
Codice Fiscale 00122890577

Tel. 0746947032
Fax 0746947033
e-mail: sindaco@cittareale.it
PEC: comune.cittareale@pec.it
