

Al Comune di Misinto
Piazza Pietro Mosca 9
20826 Misinto MB
E mail: info@comune.misinto.mb.it
Pec: comune.misinto@pec.regione.lombardia.it

OGGETTO: Servizio di assistenza scolastica specialistica, domiciliare e presso i centri estivi nonché per i servizi integrativi scolastici. Periodo 01.09.2026 – 31.07.2028 con facoltà di rinnovo per un ulteriore biennio

Ai sensi dell'art. 3 della L. 136/2010 e ss.mm. e ii. (tracciabilità dei flussi finanziari)

Il sottoscritto _____ C.F. _____
Nato a _____ il _____
Residente nel Comune di _____ Cap _____ Provincia _____
Via/Piazza _____
In qualità di _____
Del soggetto (ragione sociale/denominazione) _____
Con sede legale/operativa in _____ Cap _____ / Provincia _____
Via/Piazza _____
Con cod. fisc. nr. _____ e con partita I.V.A. nr. _____
Telefono _____ fax _____

COMUNICA CHE

Il conto corrente/postale dedicato in via esclusiva/non esclusiva alle commesse pubbliche sul quale effettuare i pagamenti dei lavori, delle prestazioni di servizi e delle forniture in oggetto è il seguente:

Banca/Posta _____
Sede/Agenzia di _____
Codice IBAN _____

Che la/e persona/e delegata/e ad effettuare operazioni sul conto sopra indicato è/sono:

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
Codice fiscale _____
In qualità di _____ della ditta sopra indicata.

Il sottoscritto *dichiara* altresì che tali elementi informativi sono comunicati entro sette giorni dall'accensione del conto corrente dedicato o, nel caso di conti correnti già esistenti, dalla loro prima utilizzazione in operazioni finanziarie relative ad una commessa pubblica.

Il sottoscritto *dichiara* pure di essere consapevole che in caso di omessa, tardiva o incompleta comunicazione degli elementi informativi si applicheranno le sanzioni previste dall'art. 6 della L. 136/2010 e di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega copia carta di identità.

Timbro della ditta

.....Lì.....

Firma del sottoscrittore

OGGETTO: Servizio di assistenza scolastica specialistica, domiciliare e presso i centri estivi nonché per i servizi integrativi scolastici. Periodo 01.09.2026 – 31.07.2028 con facoltà di rinnovo per un ulteriore biennio

Dichiarazione sostitutiva in merito a Regolarità contributiva dell'impresa esecutrice dei lavori

ai sensi dell'art. 46, c. 1, lettera p) del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto C.F.
Nato a il.....
Residente nel Comune di..... Cap / Provincia.....
Via/Piazza.....
In qualità di
con potere di rappresentanza
Del soggetto (ragione sociale/denominazione)
Con sede legale in Cap / Provincia.....
Via/Piazza.....
Con codice fiscale numero E con partita I.V.A. nr.....
Con iscrizione alla C.C.I.A.A. di..... al
nr.....
Telefono fax

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

la propria regolarità nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi, nonché rispetto a tutti gli altri obblighi previsti dalla normativa vigente.

Al fine dell'acquisizione d'ufficio del DURC da parte dell'ente, dichiara (crociare il caso che ricorre):

- ☐ di essere lavoratore autonomo senza dipendenti
- ☐ di essere soggetto a Gestione Separata – Committente/Associante
- ☐ di essere soggetto a Gestione Separata – Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione
- ☐ di applicare ai propri dipendenti il seguente CCNL

dichiara altresì

☐ i seguenti dati di iscrizione INPS – Sede di

Nr. dipendenti	Matricola Azienda
<input type="checkbox"/> DA 1 A 5 <input type="checkbox"/> DA 6 A 15 <input type="checkbox"/> DA 16 A 50 <input type="checkbox"/> DA 51 A 100 <input type="checkbox"/> OLTRE 100	

☐ i seguenti dati di iscrizione INAIL – Sede di

.....

Codice cliente	P.A.T.

☐ i seguenti dati di iscrizione CASSA EDILE – Sede di

.....

Codice iscrizione	

Letta e confermata la propria dichiarazione, il dichiarante la sottoscrive.

Data

Timbro Impresa e
firma per esteso del legale
rappresentante

.....

Compilare la presente Dichiarazione in ogni sua parte, secondo le condizioni che ricorrono, allegando **OBBLIGATORIAMENTE** copia in corso di validità del documento di identità.