Al Comune di Conselice
Via Garibaldi, 14
48017 Conselice (Ra)

FAX 0545 986961
oppure
PEC pg.comune.conselice.ra.it@legalmail.it

IL SOTTOSCRITTO

Cognome PULA Nome FRANCESCA
nato a ARGENTA Prov. FE il 26/04/1973
residente a CONSELICE Prov. RA C.A.P. 48017
Via PORTO VENERE n. 18 Cod. Fiscale PLU FNC 73D66 A393Y
Tel. 0544/583751 FAX 414195 E-mail fpula@notariato.it

Al fine di ricevere incarico professionale: (specificare il tipo di incarico)

STIPULAZIONE ATTO NOTARILE

Consapevole delle **sanzioni penali**, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti non più rispondenti a verità, richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000

dichiara

- che non sussistono cause di incompatibilità per lo svolgimento dell'incarico in oggetto

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con codesta Amministrazione;

- ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'art.15 d. lgs. 33/2013, i seguenti dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (**nel senso specificato in nota**)

NOTA: ai sensi del d. lgs. 39 /2013 per «enti di diritto privato regolati o finanziati» s'intendono le societa' e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalita' giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico:
1) svolga funzioni di regolazione dell'attivita' principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione;
2) abbia una partecipazione minoritaria nel capitale;
3) finanzi le attivita' attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici;
- per «incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati», le cariche di presidente con deleghe gestionali dirette, amministratore delegato, le posizioni di dirigente, lo svolgimento stabile di attivita' di consulenza a favore dell'ente

dichiara inoltre

– ai fini dell'applicazione della normativa in materia di DURC (Documento Unico di Regolarità contributiva):

☐ di **NON avere** dipendenti;

☒ di **avere** dipendenti e di avere la seguente posizione relativa agli enti previdenziali e assicurativi: (compilare la tabella solo nell'ipotesi di presenza di dipendenti dell'incaricato)

Denominazione Impresa	NOTAIO FRANCESCA PULA	
Codice Fiscale	PLU FNC 73D66 A333Y	
Partita IVA	02302390334	
Iscrizione al registro imprese CCIAA	*(n., luogo, data, attività)*	
Codice Attività	Volume d'affari	Capitale sociale
Tel.	Fax	E-mail .....
Sede legale	Cap 48026... Comune ....RUSSI..... Provincia .RA	
	Via/Piazza ....PIAZZETTA DANTE..... N. ...10.....	
Sede operativa	Cap ..... Comune ..... Provincia	
	Via/Piazza ..... N.	

Recapito corrispondenza (*scegliere una delle due opzioni indicate a lato*)	X sede legale oppure sede operativa
Tipo impresa (*scegliere una delle due opzioni indicate a lato*)	Datore di lavoro Gestione separata – Committente associante Lavoratore autonomo X Gestione separata – Titolare di reddito di lavoratore autonomo di arte e professione
C.C.N.L. applicato (*scegliere fra le opzioni indicate a lato*)	Edile Industria — Edile Piccola e Media Impresa Edile Cooperazione — Edile Artigiano altro non edile (vedi elenco allegato) STUDI PROFESSIONALI
Incidenza manodopera nell'incarico in oggetto	.....%
Totale lavoratori per l'esecuzione dell'incarico	n. ....2.....
INAIL – codice ditta 18954741/14	INAIL – Posizioni assicurative territoriali 21334533/44
INPS – matricola azienda 6605606081	INPS – sede competente RAVENNA
INPS – posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane (*solo se ricorre il caso*)	INPS – sede competente (*solo se ricorre il caso*)
Dimensione aziendale (*scegliere una fra le opzioni indicate a lato*)	*da 0 a 5* X ☐ *da 6 a 15* ☐ *da 16 a 50* ☐ *da 51 a 100* *oltre*
Agenzia delle Entrate territorialmente competente (domicilio fiscale)	*(Luogo, Via, Tel, Fax)* LUGO, VIA CANALE INFERIORE DESTRA N° 4 / 0545 901311 / 901331

- Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:
  - ☐ INPS versamento contributivo regolato alla data * 17/3/2014
  - ☐ INAIL versamento contributivo regolato alla data * 17/3/2014

- Che non sono in corso controversie amministrative/giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi

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

dichiara infine

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione rispetto quanto dichiarato sopra.

data 05/5/2014

In fede

Firma