

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 Paris _____ Nome Marcello _____
nato a [] _____ Prov. VT _____ il [] _____
residente a [] _____ Prov. RA _____ C.A.P. [] _____
Via [] _____ n. [] _____ Cod. Fiscale [] _____
Tel. [] _____ FAX _____ E-mail info@studiotecnicoparis.it _____

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

Redazione del progetto dell'impianto elettrico e degli impianti speciali, relazione CEI 81/10, ottenimento CPI

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 società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico:
1) svolga funzioni di regolazione dell'attività 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 attività 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 attività 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	Paris Marcello (Studio Tecnico Paris)		
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
Partita IVA	01366240396		
Iscrizione al registro imprese CCIAA	<i>(n., luogo, data, attività)</i>		
Codice Attività	Volume d'affari	Capitale sociale	
Tel. 054532383	Fax	E-mail info@studiotecnicoparis.it	
Sede legale	Cap <input type="text"/> Provincia RA.....	
	Via <input type="text"/> N. <input type="text"/>	
Sede operativa	Cap <input type="text"/> Provincia RA...	
	Via/Piazza <input type="text"/> N. <input type="text"/>	
Recapito corrispondenza <i>(scegliere una delle due opzioni indicate a lato)</i>	sede legale oppure x sede operativa		
Tipo impresa <i>(scegliere una delle due opzioni indicate a lato)</i>	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 <i>(scegliere fra le opzioni indicate a lato)</i>	Edile Industria Edile Piccola e Media Impresa Edile Cooperazione Edile Artigiano x altro non edile (vedi elenco allegato) Studi Professionali.....		
Incidenza manodopera nell'incarico in oggetto	100.%		
Totale lavoratori per l'esecuzione dell'incarico	n. 3.....		
INAIL – codice ditta 013181979-51	INAIL – Posizioni assicurative territoriali 9035259329		
INPS – matricola azienda 6604268268	INPS – sede competente Ravenna		
INPS – posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane <i>(solo se ricorre il caso)</i>	INPS – sede competente <i>(solo se ricorre il caso)</i>		
Dimensione aziendale <i>(scegliere una fra le opzioni indicate a lato)</i>	x da 0 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50 da 51 a 100 oltre		
Agenzia delle Entrate territorialmente competente (domicilio fiscale)	Ravenna <input type="text"/>		

- Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:

INPS versamento contributivo regolato alla data * 16/02/2015

INAIL versamento contributivo regolato alla data * 16/02/2015

- 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 04/03/2015

In fede
Firma 