Al Comune di Cotignola Piazza Vittorio Emanuele II, 31 48033 Cotignola (RA) FAX 0545 41282 oppure PEC pg.comune.cotignola.ra.it@legalmail.it

IL SOTTOSCRITTO

Cognome Nome Prov. RA BO il 07/05/1/50 residente a Cot 19 100 Prov. RA C.A.P. 48033 Via ROMA n.27 Cod. Fiscale USW 95 9 EO 7 A 9 4 Tel. 545 4/354 FAX E-mail p. Vis an infletopolical fine di ricevere incarico professionale: (specificare il tipo di incarico) RICI EVO VISIONI DE CONSAPEVOLO DI VIA MUNO 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
aso di atti non più hapondenti a venta, nonamate dali arti o dei bi in 440/2000
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 GEOM Pilnoegelo VISAVI Codice Fiscale VSVIVGTS9EOT LEULIP
Codice Fiscale VSNPVCTGEOTAG44P
Partita IVA 00 729430397 Iscrizione al registro imprese CCIAA (n., luogo, data, attività) GEOMETRA
Iscrizione al registro imprese CCIAA (n., luogo, data, attività)
Codice Attività Volume d'affari Capitale sociale
Tel
Sede legale /Cap Comune Provincia
Sede operatival Can Comune 677 9064 Provincia
Via/Piazza
VIOIT 10220
Recapito corrispondenza (scegliere una delle due opzioni indicate)
sede legale oppure sede operativa
Tipo impresa (scegliere una delle due opzioni indicate a lato)
□ Datore di lavoro
□ Gestione separata – Committente associante
ر Lavoratore autonomo 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
Faltro non edile CN 9-COLLEY 10 GEOMETRI PAVENNI
Incidenza manodopera nell'incarico in oggetto 105% Totale lavoratori per l'esecuzione dell'incarico n 1.(
Iotale lavoratori per l'esecuzione dell'incarico n
INAIL – codice ditta N INAIL – Posizioni assicurative territoriali INPS – matricola azienda INPS – sede competente
INPS – matricola azierida
ricorre il caso)
INPS – sede competente (solo se ricorre il caso)
Dimensione aziendale (scegliere una fra le opzioni indicate)
, da 0 a 5
 Agenzia delle Entrate territorialmente competente (domicilio fiscale) (Luogo, Via, Tel, Fax)
 Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei
contributi dovuti a:
□ INPS versamento contributivo regolato alla data *
□ INAIL versamento contributivo regolato alla data *

- 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 08/05/2015

Data Cotypiela

In fede

Firma_≤