

Allegato D) al bando di procedura aperta per appalto S13012 - AFFIDAMENTO DEI SERVIZI E DELLE FORNITURE CONNESSI CON LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO SVILUPPO DEL SISTEMA DI E-GOVERNEMENT REGIONALE NELL'AREA VASTA METROPOLI TERRA DI BARI, COSI' COME FINANZIATO NELL'AMBITO DEL PO FESR PUGLIA 2007- 2013 - ASSE I - LINEA DI INTERVENTO 1.5 - AZIONE 1.5.2

ULTERIORI DICHIARAZIONI DELL'IMPRESA AUSILIARIA

Il sottoscritto
nato a.....il.....,
in qualità di
dell'impresa ausiliaria
con sede inVia
n..... (n.tel.n.fax e-mail)
E-mail **PEC** (posta elettronica certificata)
con codice fiscale n.e partita IVA n.,

consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

- a.1 - che l'impresa è iscritta presso **l'INPS** Sede di _____, Ufficio _____ con **numero di matricola** _____;
- che l'impresa è iscritta presso **l'INAIL** Sede di _____, Ufficio _____ **Codice cliente N°** _____;
ovvero
- che l'impresa non è tenuta all'iscrizione presso _____ per le seguenti motivazioni _____

- a.2 che, in riferimento agli obblighi di cui alla Legge 68/1999, **dichiara di occupare n._____dipendenti** computabili ai fini dell'applicazione della Legge n. 68/1999 e, pertanto **(apporre una X accanto alla circostanza che interessa):**

- ☐ dichiara la propria condizione di non assoggettabilità agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99, in quanto impresa che occupa non più di 15 dipendenti o da 15 a 35 dipendenti che non abbia effettuato nuove assunzioni dopo il 18.01.2000;
- ☐ dichiara che l'Impresa ha ottemperato ai propri obblighi presso la Provincia di competenza, in quanto impresa che occupa più di 35 dipendenti o impresa che occupa da 15 a 35 dipendenti che abbia effettuato una nuova assunzione dopo il 18.01.2000;

a.3 che l'Ufficio Territoriale dell'Agenzia delle Entrate di competenza è _____
sito in _____ Via _____
Tel _____ Fax _____

Luogo e data della sottoscrizione

.....

IL DICHIARANTE:

Firma

(Allegare fotocopia del documento di identità del/i firmatario/i).