

Centrale Unica di Committenza  
Comuni di Sannicandro di Bari-Binetto-Toritto -Santeramo in Colle-Casamassima-Modugno-  
Acquaviva delle Fonti-Cassano delle Murge  
Citta Metropolitana di Bari  
Via Marconi n.2 - Sannicandro di Bari  
Tramite piattaforma EMPULIA

## ULTERIORI DICHIARAZIONI DELL'IMPRESA AUSILIARIA

**OGGETTO:** Procedura Aperta – ACCORDO QUADRO DI DURATA ANNUALE PER INTERVENTI DI MANUTENZIONE DELLE STRADE PUBBLICHE - CIG N. 664026258C

Il sottoscritto .....  
nato a .....il.....,in  
qualità di .....  
dell'impresa

ausiliaria.....con sede in  
..... Via  
.....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

\_\_\_\_\_

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