

## ALLEGATO 6

### AL POLITECNICO DI MILANO

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 46.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale) in qualità di legale rappresentante della società

/di titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_

### D I C H I A R A

*in merito alla procedura di affidamento:*

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (della legge n. 266/2002 e del D.L. 276/2003)

**e comunica i seguenti dati:**

#### I – IMPRESA

**1 Codice Fiscale\*** \_\_\_\_\_

**Partita IVA \*** \_\_\_\_\_

**2 Denominazione / ragione sociale \***

**3 Sede legale \* cap.** \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

**Via/Piazza** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

**4 Sede operativa\* cap.** \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

**Via/Piazza** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

**5 Indirizzo attività\* cap.** \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

**Via/Piazza** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

**6 Indicare quale delle precedenti sedi (legale o operativa) corrisponde al recapito corrispondenza** \_\_\_\_\_

**7 Tipo impresa \***     *impresa*                       *lavoratore autonomo*

**8 C.C.N.L. applicato** \*  *Edile Industria*     *Edile P.M.I.*     *Edile Cooperazione*  
 *Edile Artigianato*     *Altro non edile*

**II - ENTI PREVIDENZIALI**

**1 INAIL – codice ditta\*** \_\_\_\_\_  
**INAIL - Posizioni assicurative territoriali \*** \_\_\_\_\_

**2 INPS - matricola azienda \*** \_\_\_\_\_  
**INPS - sede competente \*** \_\_\_\_\_

**3 INPS - posizione contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane(1)**  
\_\_\_\_\_  
**INPS – sede competente \***  
\_\_\_\_\_

**4 CASSA EDILE – codice impresa** \_\_\_\_\_

**CASSA EDILE – codice cassa** \_\_\_\_\_

**Tipologia lavorazione** \_\_\_\_\_

(1) campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti

Luogo e data  
.....

firma del dichiarante  
.....

N.B. Ai sensi della normativa vigente, alla presente dichiarazione dovrà essere allegata una fotocopia, anche non autenticata, di un valido documento di identità del sottoscrittore.