

Mod. B - DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva)

La verifica della regolarità contributiva è richiesta d'ufficio, dalla stazione appaltante, per qualsiasi tipo di contratto e importo. Per evitare l'allungamento dei tempi di liquidazione si prega di comunicare i dati necessari, compilando il presente modello. Il Servizio competente provvederà tempestivamente a richiedere il D.U.R.C. con strumenti informatici tramite lo sportello unico previdenziale. Diversamente, qualora codesta spett.le Ditta ne fosse in possesso potrà allegare alla fattura un D.U.R.C. in corso di validità (30 giorni).

Dati per la richiesta DURC

| | | | | |
|--|---|---|--------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | | | | |
| Codice fiscale | | | | |
| Sede legale | Via | N° | Comune | c.a.p. |
| Sede operativa | Via | N° | Comune | c.a.p. |
| E mail P.E.C. | | | Tipo impresa | <input type="checkbox"/> Impresa <input type="checkbox"/> lavoro autonomo |
| C.C.N.L. applicato | <input type="checkbox"/> Edile Industria <input type="checkbox"/> Edile Piccola Media Impresa <input type="checkbox"/> Edile Cooperazione <input type="checkbox"/> Edile Artigianato <input type="checkbox"/> Altro non edile _____ | | | |
| Dimensione aziendale (n° dipendenti) | <input type="checkbox"/> da 0 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre | | | |
| Totale addetti al servizio/fornitura richiesti | | N° _____ (obbligatorio solo per appalto di servizi) | | |
| INPS - matricola azienda | _____ | Sede di: | _____ | |
| INAIL - codice ditta/PAT | _____ | Sede di: | _____ | |
| CASSA EDILE - n° iscrizione | _____ | Codice cassa | _____ (esempio: B100) | |

Firma titolare/legale rappresentante: _____ data __ / __ / ____

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/n. 679 - RGPD, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

- I dati da Lei forniti verranno trattati per consentire l'adempimento degli obblighi in materia di verifiche regolarità contributiva;
- Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali e informatizzate ed il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire gli adempimenti di legge.
- I dati saranno immessi nel sito internet dello "Sportello Unico Previdenziale"
- Il titolare e il responsabile del trattamento è il Dirigente Scolastico.

Mod. B1 – Tracciabilità dei flussi finanziari

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Teresa Confalonieri
Monza

Oggetto: comunicazione degli estremi identificativi del conto corrente (CCB/CCP) dedicato.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente _____

Via _____ n. _____ cap _____ CF _____ in qualità di legale

rappresentante della ditta _____ con sede legale in Via _____ n. _____

cap _____ C.F. _____ P.IVA _____,

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art.3 comma 7 legge 136/2010 e consapevole della decadenza dei benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli art.75 e 76 del DPR 445/2000,

COMUNICA

In ottemperanza alla disposizione di cui all'art.3 comma 7 della L. 13/8/2010 n.136, in materia di tracciabilità di flussi finanziari, comunica i seguenti estremi identificati del ccb/ccp dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla gestione del:

- contratto _____ ;

- buono d'ordine n. _____ del _____.

Codice IBAN (27 caratteri) Banca

2. che le generalità e C.F. delle persone delegate ad operare su di esso sono:

cognome e nome _____ nato a _____ il _____ residente

a _____ via _____ n. _____ cap _____ CF _____

cognome e nome _____ nato a _____ il _____ residente

a _____ via _____ n. _____ cap _____ CF _____

cognome e nome _____ nato a _____ il _____ residente

a _____ via _____ n. _____ cap _____ CF _____

3. che l'operatore utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche con la scuola il cc dedicato sopraindicato comprese le transazioni verso i propri subcontraenti.

4. che in caso di accensione di ulteriori e diversi conti correnti bancari o postali "dedicati" ovvero di variazioni del cc dedicato sopraindicato provvederà a comunicarne gli estremi identificativi entro 7 gg. ____ nonché nello stesso termine le generalità e il CF della persone delegate ad operare.

data, _____

firma _____