

**DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.)
DICHIARAZIONE TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(artt. 46-47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto **LUIGI QUINTIERI** nato a **COSENZA** il **11.11.1970** C.F. **QNTLGU70S11D086G** residente a **CATANZARO** via **VINCENZO DE FILIPPIS 142** ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), in qualità di

¹ **Legale rappresentante della società ***

Denominazione _____

Docente A042 presso ITTS "E. Scalfaro" -CZ con autorizzazione alla libera professione di ingegnere *

Denominazione **ING. LUIGI QUINTIERI**

C.F. QNTLGU70S11D086G P. IVA * 02629510799

Sede legale *

cap 88100 Comune CATANZARO

via/piazza VINCENZO DE FILIPPIS n. 142

tel. 3472376410 fax ##### e-mail GIGIQUINTIERI@LIBERO.IT

Sede operativa *

cap ##### Comune #####

via/piazza ##### n. #####

tel. ##### fax ##### e-mail #####

Indirizzo attività ²

cap 88100 Comune CATANZARO

via/piazza VINCENZO DE FILIPPIS n. 142

tel. 3472376410 fax #####_ e-mail GIGIQUINTIERI@LIBERO.IT

C.C.N.L. applicato *

#####

Durata del servizio ³

triennale

Importo appalto (oltre oneri) €1600,00 Totale addetti al servizio ³ 1 (se stesso)

D I C H I A R A

A. Che l'impresa è iscritta/assicurata ai seguenti Enti previdenziali:

¹ **INPS: matricola azienda *** _____

sede competente * _____

INPS: posiz. contrib. individuale (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.) **GEST. SEPARATA dal**

01/01/2003 al 4% più contributo integrativo cassa ingegneri 4% (tutto a mio carico)

sede competente * CATANZARO

1 INAIL: codice ditta * _____
posizioni assicurative territoriali * _____

1 CASSA EDILE: codice impresa* _____
codice cassa * _____

B. Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:

- 1 INPS versamento contributivo regolare alla data * 19.12.2024
- 1 INAIL versamento contributivo regolare alla data * _____
- 1 CASSA EDILE versamento contributivo regolare alla data * _____

C. Che non sono in corso controversie amministrative / giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi.

D. Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.

ovvero

E. Che esistono in atto le seguenti contestazioni:

#####

ovvero

F. Che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato da parte dell'Ente interessato, i cui estremi sono:

Prot. documento n. ##### data #####
Riferimento ##### data #####
Codice identificativo pratica (C.I.P.) #####

Inoltre, rilascia la seguente Dichiarazione tracciabilità dei flussi finanziari Art. 3, legge 13/08/2010, n. 136, come modificata dal decreto legge 12/11/2010, n. 187 convertito in legge, con modificazioni, dalla legge 17/12/2010, n. 217

Modalità di pagamento:

Il contraente consapevole delle sanzioni amministrative pecuniarie previste dalla legge 136/2010, si obbliga agli adempimenti che garantiscono la tracciabilità dei flussi finanziari. In particolare, a norma dell'art. 3 comma 7 della citata legge, così come modificato dal D.L. 187/2010, convertito in Legge n. 217 del 2010,

DICHIARA

che il conto corrente dedicato su cui la Vs. Istituzione Scolastica potrà effettuare gli accrediti è il seguente

X Accredito su c.c. bancario / postale avente il seguente codice IBAN:

CREDITO COOPERATIVO MEDIOCRATI- AG. SAN MARCO ARGENTANO SCALO (CS)

PAESE 2 cifre		CIN EURO 2 cifre		Cinit 1cifra	ABI 5 cifre					Cab 5 cifre					N. DEL CONTO CORRENTE 12 cifre											
I	T	4	9	G	0	7	0	6	2	8	0	9	8	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	8	2
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27

il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sopra riportate

Il sottoscritto si impegna a non variare in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario, quanto dichiarato.

Luogo e data

CATANZARO 19.12.2024

Firma del dichiarante

Luigi Quintieri

N.B.: Allegare fotocopia di un documento di identità