



**REGIONE SICILIANA**  
**Assessorato delle Infrastrutture  
e della Mobilità**  
Dipartimento Regionale Tecnico  
**Servizio Provinciale dell' U.R.E.G.A.  
di MESSINA**  
**Via E. Geraci - Edificio del Genio Civile  
98123 - MESSINA**  
Tel. 090 - 6510277 - fax 090 - 2931033

**Comune di Longi**  
*Località Campetto Plurimo snc*  
**TEL. 0941 485040 – Fax 0941  
485401**  
[www.comunelongi.it](http://www.comunelongi.it)  
**C.F.: 84004070839**

**OGGETTO : MISURA 323. TUTELA E RIQUALIFICAZIONE DEL PATRIMONIO  
RURALE . AZ. "B". P.S.R. SICILIA 2007/2013 "INTERVENTI DI  
RIPRISTINO DI ABBEVERatoi TIPICI DEL PAESAGGIO RURALE  
DEL TERRITORIO COMUNALE" .**  
**CIG : 576984203F – CUP: G77E13000250009**

Dichiarazione sostitutiva

Il/La sottoscritt...  
nato/a a ..... il ...../...../..... resi-  
dente in ..... (Prov. ....)  
via ..... n. ....  
Cod. fisc. ...., nella qualità di **legale rappresentante**  
dell'Impresa .....  
con sede legale in ..... (Prov. ....) via .....

a corredo dell'istanza presentata per la partecipazione al pubblico incanto di cui in oggetto, sotto la propria responsabilità e consapevole del fatto che in caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate nei suoi confronti, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, oltre alle conseguenze amministrative previste dalle vigenti norme nazionali e regionali per le procedure relative agli appalti di lavori pubblici, *con espresso riferimento all'Impresa che rappresenta,*

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

che l'impresa ha le seguenti posizioni presso gli enti previdenziali ed assicurativi:

INPS (sede )	tipo posizione	n. posizione (matricola)
INAIL (sede )	tipo posizione	n. PAT (matricola) - Posiz. Assic. Territoriale -

CODICE IMPRESA INAIL		
CASSA EDILE	provincia	n. posizione

....., lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

.....

*firma per esteso del dichiarante*  
***ed allegare fotocopia documento riconoscimento***