

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.U.R.C.)

(art. 46 – comma 1, lett. p) D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a MAURIZIO PAGGETTI

nato/a a ROMA il 25/01/1967 C.F. PGGMRZ67A25H501X
domiciliato per la carica in ROMA via SALARIA 716

ai sensi dell'art. 46 – comma 1, lett. p) 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 D-FLIGHT SPA

☐ ¹ **Titolare della ditta individuale ***

Denominazione _____

C.F. * 14996981008 **P. IVA *** 14996981008

Sede legale * cap 00138 Comune ROMA

via/piazza Via Salaria 716

tel. 0681661 fax ____//____ e-mail protocollogenerale@pec.d-flight.it

Sede operativa * cap 00156 Comune ROMA

via/piazza Via del Casale Cavallari 200

tel. 0681661 fax ____//____ e-mail protocollogenerale@pec.d-flight.it

C.C.N.L. applicato * N.A. _____

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità che:

☐ **L'organico dell'ultimo anno della ditta, distinto per qualifica, è il seguente:**

N. qualifica

☒ **La Ditta non ha dipendenti**

☐ **La Ditta è iscritta/assicurata ai seguenti enti previdenziali:**

1) INPS

Matricola azienda * **N.A**

sede competente _____ CAP _____ Via _____

Posiz. contrib. individuale (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.) * _____

sede competente _____ CAP _____ Via _____

2) INAIL

codice ditta * **N.A**

sede competente _____ CAP _____ Via _____

posizioni assicurative territoriali * (PAT) _____

☐ **Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:**

- ☐ ¹ **INPS** versamento contributivo regolare alla data * **N.A**
☐ ¹ **INAIL** versamento contributivo regolare alla data * **N.A**
☐ ¹ **CASSA EDILE** versamento contributivo regolare alla data * **N.A**

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

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

ovvero

☐ **Che esistono in atto le seguenti contestazioni:**

Luogo e data

Roma,.....

Firma del dichiarante

Firmato digitalmente da: Maurizio Paggetti
Organizzazione: ENAV-S.P.A./02152021008
Unità organizzativa: D-FLIGHT
Data: 02/05/2024 13:33:55

Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore.

(Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445).

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" con firma in calce alla presente dichiarazione esprimo il consenso e autorizzo il Comune in indirizzo al trattamento dei dati comunicati, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione delle procedure.