

A decorrere dal 1° luglio 2015 a seguito dell'entrata in vigore del Decreto interministeriale 30 gennaio 2015 emanato in attuazione dell'art. 4, del d.l. 20 marzo 2014 n. 34 convertito, con modificazioni, dalla legge 16 maggio 2014 n. 78, la verifica della regolarità contributiva nei confronti dell'INPS, dell'INAIL e delle Casse Edili, avviene con modalità esclusivamente telematiche ed in tempo reale indicando esclusivamente il codice fiscale del soggetto da verificare.

L'esito positivo della verifica di regolarità genera un Documento denominato "Durc On Line" La circolare ministeriale n. 19 dell'8 giugno 2015, ha provveduto ad illustrare i contenuti del Decreto interministeriale 30 gennaio 2015 e con riguardo ai lavoratori autonomi iscritti alle Gestioni amministrate dall'INPS (artigiani, commercianti, lavoratori agricoli autonomi) che assolvono in proprio all'obbligo contributivo, ha chiarito che, ove il codice fiscale dei medesimi non coincida con quello dell'impresa da verificare, la richiesta di verifica di regolarità dovrà esse effettuata indicando il codice fiscale di ciascuno di essi.

Alla luce di quanto esposto, si richiede la compilazione del modulo allegato.

La ditta

(Timbro aziendale) .....

Spett.le Jtaca Srl  
Via Equilio 15/A  
30016 - Jesolo (VE)

Vista la circolare ministeriale n. 19 dell'8 giugno 2015, illustrante i contenuti del Decreto interministeriale del 30 gennaio 2015, emanato in attuazione dell'art. 4, del d.l. 20 marzo 2014 n. 34 convertito, con modificazioni, dalla legge 16 maggio 2014 n. 78, che prevede con riguardo ai lavoratori autonomi iscritti alle Gestioni amministrative dall'INPS (artigiani, commercianti, lavoratori agricoli autonomi) che assolvono in proprio all'obbligo contributivo, ove il codice fiscale dei medesimi non coincida con quello dell'impresa da verificare, la richiesta di verifica di regolarità, anche da parte delle stazioni appaltanti, dovrà essere effettuata indicando il codice fiscale di ciascuno di essi.

L'azienda qui rappresentata dal:

Legale Rappresentante Sig.

.....

Titolare Sig.

.....

Il quale consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre le sanzioni amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi, dichiara che l'azienda si trova in una delle seguenti condizioni:

Azienda individuale senza dipendenti

In azienda operano solo lavoratori dipendenti o parasubordinati;

Soggetto iscritto ad altra Cassa di Previdenza (specificare quale): .....

In azienda operano oltre che lavoratori dipendenti o parasubordinati anche soci iscritti ad una delle gestioni dei lavoratori autonomi amministrative dall'INPS, il cui codice fiscale non coincide con quello dell'impresa da verificare, che di seguito vengono elencati:

Sig. ....  
Codice Fiscale .....  
Sig. ....  
Codice Fiscale .....  
Sig. ....  
Codice Fiscale .....  
Sig. ....  
Codice Fiscale .....

In azienda operano solo soci iscritti ad una delle gestioni dei lavoratori autonomi amministrata dall'INPS, il cui codice fiscale non coincide con quello dell'impresa da verificare, che di seguito vengono elencati:

Sig. ....  
Codice Fiscale .....  
Sig. ....  
Codice Fiscale .....  
Sig. ....  
Codice Fiscale .....  
Sig. ....  
Codice Fiscale .....

Poiché vi sono più di quattro soci iscritti ad una delle Gestioni dei lavoratori autonomi amministrata dall'INPS, si allega alla presente, facendone parte integrante, un elenco timbrato e firmato dal sottoscritto, contenente il nome, cognome e codice fiscale di ognuno di questi.

Il Legale Rappresentante  
(Firma Leggibile)

N.B.: barrare le caselle di interesse e allegare un documento in corso di validità del sottoscrittore