



Cassa Edile

MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE ALLA CONVENZIONE QUADRO TRA INAIL/INPS ED I SOGGETTI PUBBLICI E PRIVATI AVENTI TITOLO PER LA FORNITURA DATI FINALIZZATA ALLA VERIFICA DELLA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

(Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

All'INAIL
dcod@postacert.inail.it

Ai fini dell'adesione alla convenzione quadro predisposta da INPS ed INAIL e finalizzata a fornire un servizio congiunto in cooperazione applicativa per la verifica della regolarità contributiva dei soggetti sottoposti all'obbligo di versamenti contributivi ed assicurativi, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara quanto segue¹:

A. Cognome e nome del Legale rappresentante del soggetto giuridico istante		
B. Dati anagrafici del Legale rappresentante del soggetto giuridico istante	Luogo di nascita	
	Data di nascita	
	Codice fiscale	
C. Codice fiscale del soggetto giuridico che fa istanza di adesione		
D. Denominazione/Ragione sociale del soggetto giuridico istante		
E. Sede legale, recapiti di posta elettronica e telefonici del soggetto giuridico istante	Indirizzo (Via/Piazza)	
	Città e CAP	
	Mail	

Istanza adesione convenzione-quadro verifica tramite cooperazione applicativa

	Pec	
	Telefono	
<p>F. Tipologia del soggetto giuridico istante <i>(barrare solo una delle tipologie e compilare il campo G)</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Amministrazioni dello Stato; 2. Enti pubblici territoriali, associazioni, unioni, consorzi, comunque denominati, costituiti da detti enti; 3. Enti pubblici non economici; 4. Organismi di diritto pubblico; 5. Autorità governative centrali di cui all'allegato III al D.Lgs. 50/2016 e i soggetti giuridici loro succeduti; 6. Enti che esercitano una o più attività indicate agli articoli da 115 a 121 del D.Lgs. 50/2016 e operano in virtù di diritti speciali o esclusivi concessi loro dall'autorità competente; 7. Soggetti pubblici o privati assegnatari dei fondi di cui alle parti IV e V del D.Lgs. 50/2016 8. Soggetti privati tenuti all'osservanza delle disposizioni del codice dei contratti pubblici in ordine alla verifica della regolarità contributiva; 9. Centrali di committenza iscritte nell'elenco istituito ai sensi dell'articolo 9, comma 1, del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014, n. 89; 10. Imprese sulle quali le amministrazioni aggiudicatrici possono esercitare, direttamente o indirettamente, un'influenza dominante 11. Organismi di attestazione SOA 	
<p>G. Indicazione delle norme e descrizione puntuale delle finalità in base alle quali il soggetto giuridico avanza istanza <i>(per i punti da 4 a 10 della sezione F allegare la relativa documentazione a supporto)</i></p>		
<p>H. Dati e contatti Responsabile della convenzione</p>	Cognome e nome	
	Indirizzo mail	

Durc OnLine

Istanza adesione convenzione-quadro verifica tramite cooperazione applicativa

	Recapito telefonico	
I. Dati e contatti Referente tecnico della convenzione	Cognome e nome	
	Indirizzo mail	
	Recapito telefonico	
J. Dati e contatti Supervisore della convenzione	Cognome e nome	
	Indirizzo mail	
	Recapito telefonico	
K. Dati e contatti Referente problematiche operative	Cognome e nome	
	Indirizzo mail	
	Recapito telefonico	

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità la correttezza e la veridicità dei dati trasmessi con il presente modulo e di essere consapevole delle conseguenze, anche penali, circa l'uso improprio del servizio.

Consapevole che la mancanza di uno o più documenti necessari ai fini istruttori rende improcedibile la richiesta, allega copia della documentazione comprovante quanto dichiarato nella sezione F e G del presente modulo (previsto per le sole tipologie riportate ai punti da 4 a 10 della sezione "F").

L'esito positivo della verifica del fondamento normativo della richiesta di adesione verrà comunicato dall'INAIL entro novanta giorni dall'acquisizione dell'istanza al protocollo e, comunque, prima della sottoscrizione della Convenzione.

All'accoglimento dell'istanza, con cui verranno comunicate anche le modalità per le operazioni di avvio del servizio ed i nominativi dei contatti tecnici, sarà allegata la Convenzione per la sottoscrizione con firma digitale da parte del legale rappresentante del soggetto aderente.

Per eventuali quesiti amministrativi e tecnici è attiva la seguente casella funzionale INAIL: **convenzionedurc@inail.it**.

Firma

(modulo da sottoscrivere con firma digitale)

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 12 e ss. del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018 di armonizzazione della normativa nazionale con il nuovo regolamento europeo sulla privacy 2016/679 "GDPR")

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle modalità e delle finalità del trattamento dei dati da parte di Inail ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 su www.inail.it/privacy.

¹ Tutti i campi sono a compilazione obbligatoria e devono essere [compilati in modo leggibile](#).