



*Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali*

D.G. dei sistemi informativi dell'innovazione
tecnologica e della comunicazione



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Partenza - Roma, 15/03/2016
Prot. 37 / 0005081 / MA007.A002

*Alle Direzioni interregionali e territoriali del
lavoro*

LORO SEDI

D.G. per l'attività ispettiva

Oggetto: modello dichiarazione non commissione illeciti ostativi al rilascio del DURC – art.
1, comma 1175, L. n. 296/2006.

Si comunica che il modello in oggetto, relativo alla non commissione degli illeciti ostativi al
rilascio del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC), è stato parzialmente modificato
a seguito dell'emanazione del decreto interministeriale 30 gennaio 2015.

Nel rinviare alle precedenti indicazioni di questo Ministero in materia e ferma restando la
validità delle dichiarazioni già rilasciate in vigenza del precedente decreto (v. ML circ. n. 19/2015),
si rappresenta che il nuovo modello dovrà essere utilizzato anche dai datori di lavoro che abbiano
già rilasciato per la prima volta, dopo il 1° luglio u.s. (data di entrata in vigore del nuovo decreto 30
gennaio 2015), la dichiarazione circa l'assenza delle cause ostative al rilascio del DURC.

Il modello "in formato pdf compilabile", unitamente alle modalità di trasmissione, è
pubblicato nella sezione "Strumenti e servizi" alla voce "Modulistica" del sito www.lavoro.gov.it. In
tali casi la trasmissione del nuovo modello sostituisce la precedente e si dà per effettuata alla data
del precedente invio.

Il Direttore generale dei sistemi informativi
dell'innovazione tecnologica e della
comunicazione

(Dott.ssa Grazia Strano)

Il Direttore generale per l'attività ispettiva

(Dott. Danilo Papa)



DICHIARAZIONE PER BENEFICI CONTRIBUTIVI

Alla Direzione Territoriale Lavoro di _____

Via _____
CAP _____ Città _____ Prov _____
Email _____
PEC _____

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ CF _____
nella sua qualità di ☐ titolare ☐ rappresentante legale
della Ditta/Società _____
con sede nel comune di _____ prov _____
CAP _____ via _____ n _____ CF/P.IVA _____
email _____ telefono _____ cell _____

Matricola INPS 1 (dieci campi numerici) _____
Matricola INPS 2 (dieci campi numerici) _____
Matricola INPS 3 (dieci campi numerici) _____
Codice ditta INAIL (nove campi numerici) _____
Controcodice (due campi numerici) _____
Cassa Edile: Denominazione _____ n. iscrizione _____

al fine di accedere ai benefici normativi e contributivi previsti dalla normativa in materia di lavoro e legislazione sociale, secondo quanto previsto dall'art. 1, comma 1175, della legge 27 dicembre 2006, n. 296 (Finanziaria 2007)

AUTOCERTIFICATO

ai sensi dell'art. 8 comma 4, del Decreto Ministeriale 30 gennaio 2015, l'assenza di provvedimenti amministrativi o giurisdizionali, definitivi per gli illeciti penali o amministrativi, commessi dopo il 30/12/2007, in materia di tutela delle condizioni di lavoro, indicati nell'allegato A del predetto D.M. o il decorso del periodo indicato dallo stesso allegato per ciascun illecito, Il sottoscritto è inoltre consapevole che le agevolazioni richieste potranno essere revocate qualora si riscontri l'assenza delle condizioni sopra indicate e si impegna a comunicare a codesta Direzione qualsiasi variazione dovesse intervenire con riferimento a quanto sopra entro trenta giorni dall'avvenuta modifica. Si è inoltre a conoscenza delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

_____, Li _____

firma

Note: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dal legale rappresentante. Il modulo deve essere obbligatoriamente compilato in modalità digitale cliccando sugli appositi spazi e successivamente inviato all'indirizzo di posta elettronica o PEC dell'ufficio competente.