

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA IN MERITO ALLA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA
(art. 46, comma 1, lettera p) del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ prov. (_____) il _____

in qualità di operatore economico avente la veste giuridica di:

Lavoratore autonomo

Legale rappresentante della Società/Ditta _____

con sede legale a _____ prov. (_____)

Via _____ n. _____

codice fiscale _____ p.IVA _____

e-mail _____

pec _____

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76 D.P.R. N. 445/2000)

DICHIARA

la propria regolarità nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi, nonché in tutti gli altri obblighi previsti dalla normativa vigente nei confronti degli Enti di riferimento (INPS, INAIL, Cassa Edile, Casse previdenziali)

COMUNICA

le proprie posizioni assicurative per l'eventuale controllo a campione della presente dichiarazione

- codice ditta INAIL _____ sede di _____

- matricola aziendale INPS _____ sede di _____

- matricola Cassa Edile _____ sede di _____

- Cassa previdenziale _____ matricola _____

- n. dipendenti _____

- CCNL applicato _____

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato – ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni – che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____

(Allegato: copia di Documento di identità in corso di validità)