Carta intestata della ditta

Al Comune di Santo Stefano di Camastra
Via Palazzo, 35
98076 Santo Stefano di Camastra
Fax 0921 331566

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a:.....

Il ..... , **residente in** ..... Prov. .....

(via/piazza) ..... N. .....

Cod.Fisc. . |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Il quale agisce nella qualità di:

☐ legale rappresentante - ☐ amministratore delegato - professionista incaricato

della Ditta/Ente.....CF/P.IVA .....

con sede in ..... via/piazza .....N° .....

affidataria del Sevizio avente ad oggetto:

"....."

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

è titolare delle seguenti posizioni assicurative

INAIL codice ditta ..... sede di .....

INPS matricola azienda..... sede di .....

CASSA EDILE - codice impresa ..... codice cassa .....

Applica al proprio personale il C.C.N.L. .....

Che ai fini della regolarità contributiva ricorre una delle seguenti condizioni:

☐ esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi;

☐ è stata conseguita procedura in sanatoria, positivamente definita con atto dell'Ente interessato;

☐ che è pendente azione giudiziaria avverso la pretesa degli enti previdenziali e/o assicurativi;

Luogo: ....., **lì** .....

Firma del sottoscrittore .....

Ai sensi dell'art.38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 la presente dichiarazione è stata sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.