

Allegato "Modello di autocertificazione di regolarità contributiva"

l_ sottoscritt _____ nat_ il _____

a _____ Prov. _____

residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

domiciliato _____ Via/Piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere , di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000;

DICHIARA

- di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L. convertito in Legge n° 266/2002)
- i seguenti dati per la richiesta del DURC;

Codice Fiscale					
Denominazione Ragione Sociale					
Sede Legale	Comune				
	Indirizzo				
Sede Operativa	Comune				
	Indirizzo				
Tipo Impresa	<input type="checkbox"/> Impresa	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo			
C.C.N.L. applicato	<input type="checkbox"/> Edile	<input type="checkbox"/> Commercio	<input type="checkbox"/>		
Dimensione aziendale	<input type="checkbox"/> da 1 a 5	<input type="checkbox"/> da 5 a 15	<input type="checkbox"/> da 16 a 60	<input type="checkbox"/> da 61 a 100	<input type="checkbox"/> oltre
Inail	Codice Ditta				
	Sede competente				
Inps	Matricola Aziendale				
	Sede competente				
Cassa edile	Codice Ditta				
	Sede competente				
Altro					

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n° 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 la dichiarazione è sottoscritta e presentata all'Istituto unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.