

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46/47 del D.L. 28/12/2000, n° 445)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente a _____
in via _____ n° _____
nella qualità di _____ della ditta _____
con sede legale a _____ in via _____ n° _____
P. Iva / Codice Fiscale _____

a conoscenza dell'art. 76 del D. L.vo 28/12/2000, n° 445, consapevole circa la responsabilità penale cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, rendo la seguente dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 3, comma 8°, del D. Lgs. 14/08/1996, n° 494, come modificato dall'art. 86, comma 10, del D. Lgs 10/09/2003, n° 276, per la fornitura/prestazione di servizi di _____ ai sensi dell'art. 4 – comma 14 bis – del D.L. 70/2011

DICHIARA

Quanto segue:

a) Il proprio numero di matricola o iscrizione INPS _____ sede di _____
Il proprio numero di matricola o iscrizione INAIL è _____ sede di _____
Il proprio numero di matricola o iscrizione alla Cassa Edile è _____ sede di _____

b) che gli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi sono in regola

c) che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate o non pagate ovvero, che è stata conseguita procedura in sanatoria, positivamente definita con atto dell'ente interessato del quale si forniscono gli estremi _____

Letto, confermato e sottoscritto

Data _____

IL DICHIARANTE

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" con firma in calce alla presente dichiarazione esprimo il consenso e autorizzo il Comune in indirizzo al trattamento dei dati comunicati, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione delle procedure.

| | |
|---|---|
| Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 DEL 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità valida del dichiarante, all'ufficio competente via fax oppure a mezzo posta. | |
| FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA | SI ALLEGA FOTOCOPIA: |
| Li, _____ L'ADDETTO _____ | <input type="checkbox"/> CARTA IDENTITA' <input type="checkbox"/> PASSAPORTO <input type="checkbox"/> PATENTE <input type="checkbox"/> altro _____ (specificare) |