

Allegato "Modello di autocertificazione di regolarità contributiva"

I 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	☐ Impresa	☐ Lavoratore autonomo		
C.C.N.L. applicato	☐ Edile	☐ Commercio	☐	
Dimensione aziendale	☐ da 1 a 5	☐ da 5 a 15	☐ da 16 a 60	☐ da 61 a 100 ☐ 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.