Spett. I.C. “PASCOLI-FORGIONE”

Via Medi, 7

71013 SAN GIOVANNI ROTONDO (FG)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

(artt. 46-47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

## AUTOCERTIFICAZIONE TEMPORANEA DI REGOLARITA’ CONTRIBUTIVA

Il/La sottoscritto/a nato/a a il C.F. residente a via

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), in qualità di

* Legale rappresentante della società \*

Denominazione

## (1) Titolare della ditta \*

Denominazione

**C.F.** \* **P. IVA** \*

**Sede legale** \* cap Comune via/piazza n. tel. fax e-mail

**Sede operativa** \* cap Comune via/piazza n. tel. fax e-mail

**(2) Indirizzo attività** cap Comune via/piazza n. tel. fax e-mail

## C.C.N.L. applicato \*

**D I C H I A R A**

1. **Che l’impresa è iscritta/assicurata ai seguenti Enti previdenziali:**

* **(1) INPS: matricola azienda** \*

**sede competente** \*

* **(1) INPS: posiz. contrib. individuale** (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.) \*

## sede competente \*

* **(1) INAIL: codice ditta** \*

*posizioni assicurative territoriali* ***\****

## Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:

* **(1) INPS versamento contributivo regolare alla data** \*
* **(1) INAIL versamento contributivo regolare alla data** \*

1. **Che non sono in corso controversie amministrative / giudiziali per l’esistenza di debiti contributivi.**
2. **Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.**

ovvero

## Che esistono in atto le seguenti contestazioni:

ovvero

## Che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato da parte dell’Ente interessato, i cui estremi sono:

**Prot. documento n. data**

**Riferimento** **data**

## Codice identificativo pratica (C.I.P.)

Luogo e data Firma del dichiarante

\* campo obbligatorio

**(1)** barrare la voce di interesse

**(2)** campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti

## N.B.: Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore della dichiarazione.