

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(resa in conformità dell'art.46 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Spett.le Comune di Castelnuovo Rangone

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ via _____ n. _____
in qualità di _____
dell'impresa/associazione _____
con sede legale in _____ via _____ n. _____
con sede operativa in _____ via _____ n. _____
telefono n. _____ fax n. _____ e.mail _____
Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____

DICHIARA

- Che non sussistono i requisiti per l'iscrizione a INPS e INAIL o ad altri Istituti previdenziali che gestiscano fondi assicurativi obbligatori (ad es. CASSA EDILE, INARCASSA, ENPALS, altri gestori come geometri, avvocati, ecc.).
- Che non ha l'obbligatorietà di iscrizione all'INPS in quanto, non avendo dipendenti, non ha posizione IVS e che il numero di iscrizione all' INAIL è _____, sede di competenza _____;
- Di non avere dipendenti

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità.

Luogo e data, _____

Firma del titolare/legale rappresentante _____
(apporre altresì il timbro dell'impresa/associazione)

N.B. Allegare copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore pena la nullità dell'autodichiarazione.

L'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art.71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, si riserva di effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi, sulla veridicità della presente dichiarazione sostitutiva.