

Dichiarazione sostitutiva in merito a Regolarità contributiva
(ai sensi dell'art. 46, c. 1, lettera p) del D.P.R. 445/2000

Il sottoscrittoC.F.

Nato ail

Residente nel Comune di Cap Provincia

Via.....

In qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE

Del soggetto (ragione sociale/denominazione)

Con sede legale in Cap Provincia

Via.....

Con codice fiscale nr. e con partita I.V.A. nr.....

Telefono PEC

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA CHE

L'organico dell'ultimo anno della ditta, distinto per qualifica, è il seguente:

N. dipendenti qualifica

N. dipendenti qualifica

N. dipendenti qualifica

Ai sensi dell'art. 4 comma 14 bis del D.L. 78/2011, convertito con modifiche dalla L. 106/2011 la propria regolarità (1) nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi, nonché rispetto a tutti gli altri obblighi previsti dalla normativa vigente nei confronti di INPS e INAIL.

Al fine di eventuale acquisizione d'ufficio del DURC; da parte dell'ente, dichiara altresì:

CCNL APPLICATO_____

INPS

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Nr dipendenti		Matricola Azienda	

INAIL

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Codice cliente		P.A.T.	

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

INPS versamento contributivo regolare alla data _____

INAIL versamento contributivo regolare alla data _____

Letta e confermata la propria dichiarazione, il dichiarante la sottoscrive.

Luogo e Data

firma per esteso del legale rappresentante
