

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA EX D.P.R. 445/2000
Per Regolarità Contributiva

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ via _____ n. _____
in qualità di _____ della ditta _____
con sede in _____ via _____ n. _____
C.F./P.IVA _____

relativamente alla correttezza contributiva nei confronti di INPS, INAIL, del soggetto economico rappresentato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/00, art. 76, per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

dichiara

che è iscritto al seguente ente previdenziale _____
che è iscritto all'INPS, sede di _____, con PC/matricola n. _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte)
e risulta regolare con il versamento dei contributi alla data odierna;

che è assicurato all'INAIL con il codice ditta n. _____
(nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte)
e risulta regolare con il versamento dei contributi alla data odierna;

che NON è soggetto ad iscrizione all'INPS. MOTIVO: _____ (indicare il motivo)

che NON è soggetto ad iscrizione all'INAIL. MOTIVO: _____ (indicare il motivo)

e risulta regolare con il versamento dei contributi presso la Cassa _____
ovvero

che in atto esistono le seguenti contestazioni (*descrivere e fornire documentazione*)

ovvero

che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'Ente interessato i cui estremi risultano essere:

- protocollo documento _____
- data _____
- riferimento _____
- codice identificativo pratica (C.I.D.) _____

Luogo e data, _____

Firma del titolare/legale rappresentante
(apporre altresì il timbro della ditta)

Si allega copia fotostatica del documento d'identità.