

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

( ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 445/2000)

La sottoscritta MATILDE GALLETTI nata il 24.03.1979 a Fermo

Residente in Porto San Giorgio via Gramsci 129

Codice fiscale n GLLMLD79C64D542Q in qualità di LIBERA PROFESSIONISTA

Della ditta.....

con sede legale in ..... Via.....

con sede operativa in ..... Via.....

mail pec .....

codice fiscale ..... Partita IVA n 02504510443

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

- Non trovarsi, né essersi trovati in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 94-98 del D.lgs 36/2023;
- Di osservare le norme dettate in materia di sicurezza dei lavoratori, in particolare di rispettare tutti gli obblighi in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro, come dettate dal D.lgs 81/2008;
- Di assumere a proprio carico tutti gli oneri retributivi, assicurativi e previdenziali di legge e di applicare nel trattamento economico dei propri lavoratori la retribuzione richiesta dalla legge e dai CCNL applicabili;

• Di essere iscritto presso la C.C.I.A.A. di ..... al n. ....

Dal (indicare la data di iscrizione) ....., con oggetto : .....

- (eventualmente) in quanto cooperativa o consorzio di cooperative, di essere regolarmente iscritto nel registro prefettizio/schedario generale della cooperazione di .....
- Di essere iscritto all'INPS sede di ..... matricola n. ....;
- Di essere iscritto all'INAIL sede di ..... matricola n. ....;
- Di essere iscritto all'albo degli .....
- Di avere il DURC regolare/ Certificazione dell'Albo
- Di essere in regola con gli obblighi fiscali;
- Di essere informata delle finalità e delle modalità di trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione sostitutiva, autorizzandone il trattamento ai sensi del D.Lgs 196/2003

Allega copia documento di identità

Data 13/03/2024

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_ 