

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il sottoscritto.....nato ila.....

Residente invia.....

Codice fiscale n.....in qualità di

Della ditta.....

con sede legale in Via.....

con sede operativa in Via.....

mail pec

codice fiscale Partita IVA n.....

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. 80 del D.lgs 50/2016;
- 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 avere il DURC regolare;
- 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

TIMBRO E FIRMA
