

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Comunicazione estremi identificativi del c.c. dedicato  
Art. 3 L. 136 del 13 agosto 2010

Il sottoscritto CARLO PACI nato a AREZZO  
il 10/01/1985 residente in AREZZO  
Prov. (AR\_\_) Via ANDROMEDA, N. 22A  
in qualità di LEGALE RAPPRESENTATNE della Ditta TLF SRL  
con sede legale in ROMA Prov. (RM\_\_) Via BERGAMO 43  
sede operativa in VIA DEL MOLINO 42 CHIUSI DELLA VERNA Prov. (AR\_\_)  
Codice Fiscale 02279550517  
Partita IVA 02279550517  
Tel. 0575531400  
Fax \_\_\_\_\_  
E-mail: \_INFO@TLF.IT

**consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000,**

**d i c h i a r a**

- 1) che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di ROMA ed attesta i seguenti dati:
- numero di iscrizione albo artigiani ..... ..
  - data di iscrizione: ..05/05/2021..... ..
  - forma giuridica dell'Impresa concorrente (barrare la casella che interessa):
    - ☐ lavoratore autonomo
    - ☐ Impresa individuale
    - ☐ Società in nome collettivo
    - ☐ Società in accomandita semplice
    - ☐ Società per azioni
    - ☐ Società in accomandita per azioni
    - ☐ Società cooperativa a responsabilità limitata

x Società a responsabilità illimitata

o Consorzio di cooperative

2) Di essere in regola con l'applicazione piena ed integrale ai propri addetti dei contenuti economici-normativi della contrattazione nazionale del settore e dei contratti integrativi vigenti, con particolare riferimento al rispetto dei salari minimi contrattuali derivanti dagli stessi:

- C.C.N.L. applicato ... LEGNO INDUSTRIA..... ;
- Di avere la seguente dimensione aziendale nr....24.....;
- Di avere il seguente Codice ditta INAIL .. 95017579/77
- Di avere la seguente matricola azienda INPS 0504970298 con sede competente .....AREZZO. ....

**Ai sensi di quanto disposto dal c. 14/bis Art. 4 D.L. 13.5.2011 n. 70, convertito con modificazioni dalla L. 12.7.2011, n. 106 DICHIARA altresì:**

☒ Di mantenere regolari le posizioni previdenziali ed assicurative presso INPS, INAIL;

☒ Di essere in regola con i relativi versamenti contributivi;

☐ Di non essere in regola con i relativi versamenti contributivi per i seguenti motivi:

.....

**Dichiara** infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili verso dichiarazioni false ed incomplete.

Data, 24/10/2022

Firma

FIRMA DIGITALE CARLO PACI

- allegare la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore (carta d'identità, patente di guida, passaporto, ecc.). In tal caso la firma non dovrà essere autenticata.