



- o Società cooperativa a responsabilità limitata
  - o Società cooperativa 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 E INDUSTRIA ..... ;
  - Di avere la seguente dimensione aziendale nr.... 25.....;
  - 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:**

- X Di mantenere regolari le posizioni previdenziali ed assicurative presso INPS, INAIL;
- X 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, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

- **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.**