

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 DPR 445/2000)

Al Dirigente scolastico

Istituto Comprensivo di
Villa Guardia

Il sottoscritto _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____

in Via _____ n. _____

codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci
(art. 76 D.P.R. 445/2000), in qualità di legale rappresentante della società/ditta individuale/altro

DICHIARA

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi
stabiliti dalle vigenti disposizioni.

di avere il numero di iscrizione INPS

di avere il numero di iscrizione INAIL

OVVERO

di non essere soggetto a questo adempimento in quanto (indicare la motivazione)

Data _____

Firma

N.B.: Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore della
dichiarazione.