

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA
(artt. 46, comma 1, lettera p e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
 C.F. (del dichiarante) _____ residente a _____ via _____
 in qualità di rappresentante legale della seguente ditta:
 tipo ditta *(1) _____
 denominazione della ditta _____
 P. IVA * _____ C.F. (della ditta)* _____
 sede legale * in _____
 sede operativa/indirizzo attività * in _____
 e-mail _____ e-mail PEC _____
 C.C.N.L. applicato * _____ Totale dipendenti * _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46, comma 1, lettera p) e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000),

A. che esiste in atto l'iscrizione/assicurazione della suddetta ditta ai seguenti Enti previdenziali:

- INPS:** matricola azienda * _____
 sede competente * _____
- INAIL:** codice ditta * _____
 sede competente * _____
- CASSA EDILE:** codice ditta * _____
 sede competente * _____
- CASSA PREVIDENZIALE VOLONTARIA** (specificare la cassa previdenziale ed i dati relativi all'iscrizione/assicurazione)* _____;

B. che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi previdenziali e assistenziali;

C. che non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello stato in cui la ditta risulta stabilita;

D. che la propria situazione sotto il profilo della regolarità contributiva è documentabile tramite:

- DURC**
- Altra certificazione rilasciata dagli Enti competenti;**

E. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente, mediante una nuova dichiarazione aggiornata, ogni variazione alla situazione sopra illustrata, esonerando fin d'ora l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità.

(1) indicare una delle seguenti tipologie: lavoratore autonomo - soggetto iscritto alla gestione separata in qualità di committente o associante - soggetto iscritto alla gestione separata in qualità di titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione (libero professionista) - datore di lavoro

Luogo e data

Timbro e firma del dichiarante

.....

.....

N.B. Il dichiarante deve allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità. Ai sensi del D. L.vo 30/06/2003 n°196, concernente il trattamento dei dati, Occorre prestare particolare attenzione alla compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco in quanto la conoscenza delle relative informazioni risulta necessaria ai fini della verifica della regolarità contributiva. Per i professionisti non soggetti alla gestione previdenziale dell'INPS, dell'INAIL e della Cassa Edile ma iscritti alle loro rispettive casse previdenziali volontarie occorre dichiarare la regolarità contributiva nei confronti delle suddette casse alle quali risultano iscritti.