

Dichiarazione sostitutiva di regolarità contributiva

(Art. 46, comma 1, lett. p D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e art. 4, comma 14-bis Legge 12 luglio 2011 n. 106)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ___ / ___ / _____
residente a _____ (Prov.) _____
in via/piazza _____ n. _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____
Codice fiscale |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

per le persone giuridiche:

in qualità di: titolare rappresentante legale amministratore altro _____
della ditta individuale / società / ente _____
con sede in _____
via/piazza _____ RIVA _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, comma 1, lett. p del citato D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 4, comma 14-bis, del decreto legge 13 maggio 2011, n. 70)

1. Che i dati riferiti alla ditta sono i seguenti:

Denominazione della ditta	
Natura giuridica dell'impresa (impr. Individuale, tipo società, ecc.)	
Partita IVA	
Codice Fiscale	
Sede legale	
Sede operativa	
Iscritta nel Registro Imprese della CCIAA di	
Numero Iscrizione Registro Imprese	
Recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/> sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa <input type="checkbox"/> Pec
e. mail della ditta	
Fax della ditta	

Telefono della ditta	
CCNL applicato ai dipendenti	
Numero dipendenti (oppure [] di non avere dipendenti occupati nella ditta)	
INPS: matricola aziendale e sede competente	
INPS: posizione contributiva individuale e sede competente	
INPS: codice fiscale e sede competente	
INAIL: codice ditta e sede competente "oppure scrivere non obbligatorio all' iscrizione"	
(eventuale) Estremi autorizzazione commerciale	Comune _____ Numero e data _____ Tipologia _____

2. che gli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi sono in regola; che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate o non pagate.

3. di essere a conoscenza che *"le amministrazioni pro cedenti sono tenute ad effettuare controlli periodici sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 71 del medesimo testo unico di cui al D.P.R. n. 445/2000"*.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti saranno trattati dai dipendenti del Comune anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Comune di Domegge di Cadore, con sede in Domegge di Cadore — Via Roma n. 1. Sono fatti salvi i diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto ove previsto dalla legge.

Allegare fotocopia della carta d'identità se la firma non viene posta in presenza di un dipendente del Comune (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000).

_____, il ___ / ___ / _____

Il Dichiarante
