

Autodichiarazione posizioni contributive

AL COMUNE DI FANO
SETTORE 8° CULTURA TURISMO E SPORT
Via San Francesco d'Assisi n. 76
61032 FANO (PU)

Il sottoscritto _____

In qualità di legale rappresentante della Ditta _____

con sede in _____ (Prov. _____)

Via _____ n. _____

C.F. N° _____ P.I.n° _____

Tel. N° _____ / _____ Fax n° _____ / _____

e-mail _____

Sede operativa: _____

Sede legale : _____

con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni false o mendaci, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre ad incorrere nella decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U.,

DICHIARA

a termini degli artt. 46, 47 e 48 dello stesso D.P.R. 445/2000, quanto segue:

(**Attenzione: completare e/o barrare obbligatoriamente tutti i campi sottoindicati**)

a) TIPO IMPRESA: Impresa Lavoratore autonomo

b) C.C.N.L. Applicato: Edile Industria
 Edile Piccola Media Impresa
 Edile Cooperazione
 Edile Artigianato
 Altro (**indicare**)

c) Dimensione aziendale: da 1 a 5
 da 6 a 15
 da 16 a 50
 da 51 a 100
 oltre

d) ENTI PREVIDENZIALI:

d1) iscrizione I.N.A.I.L. Sede di _____
via _____ codice ditta n. _____
P.A.T. (Posizioni assicurative territoriali) INAIL _____

non sussiste obbligo di iscrizione all'INAIL per la sopracitata Ditta.

d2) I.N.P.S.:

iscrizione I.N.P.S. Sede di _____ via _____
matricola azienda _____

(Attenzione: il seguente campo va completato solo nel caso in cui il titolare o i soci di imprese artigiane abbiano ulteriori posizioni INPS individuali)

iscrizione I.N.P.S. Sede di _____ via _____
contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane _____

non sussiste obbligo di iscrizione INPS per la sopracitata Ditta

d3) **altro Ente previdenziale (indicare)** _____
via _____ numero _____

d4) di essere stato autorizzato o di avere in corso precedentemente alla data della presente dichiarazione (attenzione: barrare la casella che interessa, solo se si rientra in uno dei seguenti casi) :

- autorizzazione al pagamento dilazionato sanatoria
 rateizzazione ricorso giurisdizionale amministrativo

e) – che espletterà il servizio con il seguente personale (indicare il numero): _____

Il /la sottoscritta _____ si impegna altresì a comunicare tempestivamente, con nuova autocertificazione, al Comune di Fano U.O. Attività Culturali ogni variazione riguardante gli obblighi relativi alle posizioni contributive indicate nella presente autocertificazione.

Il dichiarante dichiara, inoltre, di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 2003 che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

La presente dichiarazione, completa di copia di valido documento di identità, non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione nonché a gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono, che sono autorizzati al controllo (art. 2 e 71 del DPR n. 445/2000) ed ha la stessa validità temporale degli atti che sostituisce, inoltre, è esente da imposta di bollo (art. 37 DPR n. 445/2000).

Data _____

Firma _____

TIMBRO DITTA e FIRMA

Data _____

Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità, del dichiarante.