

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 445/2000)

Spett.le
A.S.P. COMUNI MODENESI
AREA NORD
Via Posta Vecchia, 30
41037 MIRANDOLA (MO)

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, e residente a _____, in Via _____, ____ (C.F. _____), per quanto concerne la mia posizione previdenziale derivante dal percepimento di reddito per l'esercizio d'attività professionale di _____, risulso iscritto all'ente previdenziale _____, con matricola nr. _____, a decorrere dal _____, e, consapevole delle responsabilità penali di cui agli artt. 46 e 76 del DPR 445/2000 e delle conseguenze sanzionatorie che discendono da false o mendaci dichiarazioni, sotto la mia responsabilità civile e penale

DICHIARO

- che dalla data di iscrizione a detto Ente i contributi previdenziali risultano regolarmente versati;
- che dalla stessa data le comunicazioni obbligatorie risulta regolari.

_____, li _____

In fede
(firma del dichiarante)