

(Allegato 2)

(per società tra professionisti, studi professionali e forme analoghe)

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. _____), in qualità di legale rappresentante pro-tempore della ditta _____, con sede in _____, Via _____, _____ (P.IVA e C.F. _____), consapevole delle responsabilità penali di cui all'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 la società/ditta che rappresento:

- Applica il C.C.N.L. _____;
- È assicurata con codice ditta _____ alla sede INAIL di _____;
- È iscritta con matricola azienda nr. _____ alla sede INPS di _____;
- Ha il seguente numero di addetti _____.

DICHIARO

- Ai sensi dell'art. 4 comma 14 bis del DL. 70/2011 che la società/ditta da me rappresentata è in regola con la certificazione del D.U.R.C. (Documento Unico di Regolarità Contributiva);
- Di impegnarmi a trasmettere tempestivamente le informazioni utili al controllo periodico sulla veridicità della presente dichiarazione.

_____, lì _____

In fede
(firma del dichiarante e timbro)

(per il professionista)

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 _____, risulato iscritto all'ente previdenziale _____, con matricola nr. _____, a decorrere dal _____, e, consapevole delle responsabilità penali di cui all'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.

_____, lì _____

In fede
(firma del dichiarante e timbro)