

Il sottoscritto _____ C.F. _____ in qualità di legale
rappresentante dell'impresa/ditta/cooperativa/impresa/società _____
sede legale _____ c.a.p. _____ P.I. _____
C.F. _____ con specifico **riferimento all'AGGIORNAMENTO al 31.12.2014**
dell'elenco iscrizione delle imprese di fiducia del Comune di S. Maria a Vico (CE)

AUTOCERTIFICA QUANTO SEGUE:**• POSIZIONE I.N.P.S.** **Imprese con lavoratori dipendenti**

Matricola _____ Sede _____ Lav. Dip. N° _____ (media degli ultimi sei mesi)

Dichiara di essere in regola, ancorché autorizzato alla dilazione, con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____.

 Imprese individuali

P.I. _____ Coll. Fam. _____

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____.

 Imprese artigiane in forma societaria

P.A. _____ P.A. _____

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____.

• POSIZIONE I.N.A.I.L.

Cod. Cliente _____ Pat. _____

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____.

C.C.N.L. applicato _____

• POSIZIONE CASSA EDILE/EDILCASSA

N° di iscrizione _____ presso la cassa edile/edilcassa di _____

N° lavoratori iscritti _____

(BARRARE DICHIARAZIONE DA RILASCIARE)

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____.

Dichiara di non avere l'obbligo dell'iscrizione a tale Ente.

Dichiara, altresì, che nell'ultimo biennio non è stata oggetto di verbali di accertamento da parte delle Autorità preposte (INAIL - INPS - DPL - ASL - G.d.F.) e che non ha in corso verifiche da parte delle Autorità prima descritte⁽²⁾.

_____ li _____

Timbro e firma del dichiarante⁽¹⁾

1 Allegare la fotocopia del documento di identità

2 In caso affermativo specificare l'esito o l'Autorità che ha in corso accertamenti