MODELLO A3

AL COMUNE DI CEFALÙ

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

in qualità di _____

del soggetto creditore _____

con sede a _____ in via _____ n. _____

recapiti telefonici: ufficio _____ cellulare _____

Fax _____ email _____

CODICE FISCALE: | | | | | | | | | | | | | | | | |

PARTITA IVA: | | | | | | | | | | | |

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000)

DICHIARA

(barrare l'ipotesi ricorrente)

1. [ ] che il soggetto creditore, come sopra identificato, non è sottoposto all'obbligo di iscrizione nei confronti di Enti Previdenziali (INPS-INAIL) e/o Cassa Edili in quanto non ha lavoratori assunti alle proprie dipendenze, e di non avere posizioni debitorie e/o irregolari nei confronti dei richiamati Enti (INPS – INAIL);
2. [ ] che il soggetto creditore, come sopra identificato, ha lavoratori assunti alle proprie dipendenze ed è sottoposto all'obbligo di iscrizione nei confronti di Enti Previdenziali (INPS – INAIL) e/o Casse Edili.

Luogo e data _____

L'Impresa/ Ditta/Professionista
(Timbro e Firma)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un valido documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.