



Comune di Rosolini

Provincia Regionale di Siracusa



SERVIZIO LAVORI PUBBLICI – PROTEZIONE CIVILE

MODULO DI DICHIARAZIONE DA PRESENTARSI IN LUOGO DELLA CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Al Comune di Rosolini

Via Roma 2

96019 Rosolini SR

SERVIZIO DI DIREZIONE, GESTIONE OPERATIVA, MANUTENZIONE,
GESTIONE E SMALTIMENTO RIFIUTI DELL'IMPIANTO DI DEPURAZIONE
COMUNALE DI C/DA TAGLIATI. CIG: **4945290667**

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

in qualità di _____

dell'impresa _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

a) di avere le seguenti posizioni presso gli Enti Previdenziali e Assicurativi:

INPS – Sede di _____ matricola n° _____

INAIL – Sede di _____ Codice ditta n° _____

a) che esiste correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi;

b) * che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;

ovvero

* che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'Ente interessato, avente i seguenti estremi: _____

_____ lì _____

FIRMA

* Barrare la casella che interessa.