

AUTOCERTIFICAZIONE
(resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i.)

Spett.le
CNISM
Via Della Vasca Navale 84
00146 Roma

Il sottoscritto _____, C.F. _____,
in qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____,
con sede legale in _____ Via _____ c.a.p. _____,
e sede operativa in _____, Via _____ c.a.p. _____,
P.IVA _____, C.F. _____

con specifico riferimento alla gara di appalto per l'affidamento di (Nota 1)

indetta dal CNISM

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. n.445/2000

DICHIARA

Di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L. n. 210/2002 convertito in Legge n. 266/2002) e comunica i seguenti dati: _

CCNL applicato è (indicare il settore) _____;

POSIZIONE I.N.P.S.

matricola: _____ Sede INPS competente _____

Lav. Dip. n. _____ (media degli ultimi sei mesi)

POSIZIONE INAIL

Codice Ditta: _____ P.a.t. _____

sede INAIL competente _____

che il numero di persone che verranno impiegate nell'esecuzione del presente contratto è _____

_____, li _____ TIMBRO E FIRMA DEL DICHIARANTE (Nota 2)

- Note: 1) Indicare l'oggetto della gara
2) Allegare la fotocopia del documento di identità