

Modello 8 - Dichiarazione su regolarità contributiva

contrassegnare con una tutte le dichiarazioni che si intende asseverare

**ALLA CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA
dei Comuni associati di Villafrati
(capofila), Cefalà Diana e Ventimiglia di Sicilia
C/O SEDE MUNICIPALE COMUNE DI VILLAFRATI
CAPOFILA
PIAZZA UMBERTO I° n. 12
90030 VILLAFRATI (PA)**

Il sottoscrittonato il
a Prov. (.....)
residente in (prov.), via
....., n.....,
documento di identità n. rilasciato da in data
in qualità di
dell'impresa
con sede in Prov. (.....)
Codice fiscale n° Partita IVA n°.....
Telefono.....Fax.....Cellulare.....

Ai sensi delle disposizioni del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in tema di autodichiarazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- che il proprio n. di matricola e/o di iscrizione INPS sede di è
- che il proprio n. di matricola e/o di iscrizione INAIL sede di è
- che il proprio n. di matricola e/o di iscrizione Cassa Edile sede di è
- che il CCNL applicato al personale dipendente è
- che il numero di dipendenti è
- che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi e, pertanto, permane a tutt'oggi in capo all'impresa il requisito della regolarità contributiva nei confronti dell'INPS, dell'INAIL e della Cassa Edile;
- che non esistono inadempienze in atto e rettifiche, non contestate e non pagate;

OVVERO:

Modello 8 - Dichiarazione su regolarità contributiva

contrassegnare con una tutte le dichiarazioni che si intende asseverare

-
- che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'INPS e/o dell'INAIL e/o della Cassa Edile, del/i quale/i si forniscono gli estremi come di seguito indicato/i.....
.....
.....
.....;
- di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
- di non aver commesso gravi infrazioni alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro.

LUOGO, DATA _____

TIMBRO E FIRMA

NOTE PER LA COMPILAZIONE DELLA RICHIESTA

Pena l'esclusione, la dichiarazione dovrà essere sottoscritta dal Rappresentante Legale allegando, a pena di esclusione, ai sensi dell'art.38 del sopra citato D.P.R. 445/2000, copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del/i sottoscrittore/i o dal Procuratore allegando, a pena di esclusione, ai sensi dell'art.38 del sopra citato D.P.R. 445/2000, copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del/i sottoscrittore/i ed copia dell'Atto di conferimento della procura.