Alla Città Metropolitana di Messina
X^ direzione Politiche Sociali e Lavoro
Protocollo Generale
Corso Cavour, 87
98122 MESSINA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 e 48 del DPR 445 del 28/12/2000)

Gara del giorno _____ relativa al servizio (indicare l'oggetto del servizio):

Importo servizio a base d'asta (compresi oneri per la sicurezza) €. _____

Codice CIG: _____

(compilare e segnare la casella che interessa)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____ residente a _____ Via _____

nella qualità di legale rappresentante dell'impresa _____

C.F. / P.Iva _____ con sede a _____ Via _____

Tel. _____ Fax (obbligatorio) _____ email _____

ai fini della partecipazione alla sopraindicata gara, consapevole delle responsabilità penali stabilite dalla Legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000) , sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA

1) Numeri di matricola o iscrizione:

INPS di _____ con decorrenza dal _____ n. _____;

INAIL di _____ con decorrenza dal _____ n. _____;

2) che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi e 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 è stabilito.

ovvero

3) che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'ente interessato del quale si forniscono gli estremi _____.

Si allega copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità

_____ li _____

FIRMA