

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46/47 del D.L. 28/12/2000, n° 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_ della ditta \_\_\_\_\_  
con sede legale a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
P. Iva / Codice Fiscale \_\_\_\_\_

a conoscenza dell'art. 76 del D. L.vo 28/12/2000, n° 445, consapevole circa la responsabilità penale cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, rendo la seguente dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 3, comma 8°, del D. Lgs. 14/08/1996, n° 494, come modificato dall'art. 86, comma 10, del D. Lgs 10/09/2003, n° 276, per la fornitura/prestazione di servizi di \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 4 – comma 14 bis – del D.L. 70/2011

### DICHIARA

Quanto segue:

a) Il proprio numero di matricola o iscrizione INPS \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_  
Il proprio numero di matricola o iscrizione INAIL è \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_  
Il proprio numero di matricola o iscrizione alla Cassa Edile è \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

b) che gli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi sono in regola

c) che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate o non pagate ovvero, che è stata conseguita procedura in sanatoria, positivamente definita con atto dell'ente interessato del quale si forniscono gli estremi \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

*Ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" con firma in calce alla presente dichiarazione esprimo il consenso e autorizzo il Comune in indirizzo al trattamento dei dati comunicati, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione delle procedure.*

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 DEL 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità valida del dichiarante, all'ufficio competente via fax oppure a mezzo posta.	
FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA	SI ALLEGA FOTOCOPIA:
Lì, _____ L'ADDETTO _____	<input type="checkbox"/> CARTA IDENTITA' <input type="checkbox"/> PASSAPORTO <input type="checkbox"/> PATENTE <input type="checkbox"/> altro _____ (specificare)