



COMUNE DI MUZZANA DEL TURGNANO
PROVINCIA DI UDINE

Via Roma n.22 – 33055 Muzzana del Turgnano (UD) - Tel. 0431/69017-69609 - Fax 0431/697869
C.F. 83000510301 – P.IVA 00459470308
PEC: comune.muzzanadelTurgnano@certgov.fvg.it

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO ATTESTANTE LA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ Via _____
_____ C.F. _____ in qualità di Legale
Rappresentante della Società: _____ Partita IVA n° _____
_____ C.F. n° _____ con sede legale in
_____ via _____ Camera di Commercio
di _____ iscritta al R.E.A. con il n° _____
in data _____

ai sensi e per gli effetti del T.U. 445/2000 e s.m.i. (in particolare artt. 46, 47 e 48), consapevole di poter andare incontro alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del T.U. 445/2000, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e alla decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace, a tal fine

DICHIARA

1. Che :

- il proprio numero di matricola o iscrizione INPS: _____, sede di _____
 il proprio numero di matricola o iscrizione INAIL: _____, sede di _____
 il contratto collettivo applicato ai propri dipendenti:

Oppure

di non avere dipendenti occupati nell'azienda;

2. che gli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi sono in regola;
3. che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate o non pagate;
4. che non sono in corso controversie amministrative / giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi;
5. di essere a conoscenza che "le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare controlli periodici sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 71 del medesimo testo unico di cui al D.P.R. n. 445/2000";
6. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante e timbro della ditta