

**COLLEGAMENTO CICLOPEDONALE SAN BIAGIO – FAGARÈ. 1° STRALCIO**

**CUP: I71B12000270004**

**CIG: 574619561E**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
Ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000**

Il sottoscritto .....  
nato a ....., il .....  
residente a ..... via .....  
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e  
artt. 476 e seguenti Codice Penale) in qualità di **socio d’opera** della società:  
Denominazione / ragione sociale .....  
Sede legale: cap. .... Comune .....  
Via/Piazza ..... n. ....  
Sede operativa: cap. .... Comune .....  
Via/Piazza ..... n. ....

**DICHIARA**

di essere in regola con l’assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi e  
previdenziali stabiliti dalle vigenti disposizioni in materia e comunica i seguenti dati:

**SOCIETA’**

Codice Fiscale .....  
E-mail .....  
Sede legale: cap. .... Comune .....  
Via/Piazza ..... n. ....  
Sede operativa: cap. .... Comune .....  
Via/Piazza ..... n. ....

impresa  
 lavoratore autonomo  
C.C.N.L. applicato .....  
n. dipendenti .....

**ENTI PREVIDENZIALI**

INAIL -codice ditta .....  
INAIL -Posizioni assicurative territoriali .....  
INPS -matricola azienda .....  
INPS -sede competente .....  
INPS -posizione contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane .....  
INPS -sede competente .....  
CASSA EDILE -codice impresa .....  
CASSA EDILE -codice cassa .....

....., li .....

Firma del dichiarante

N.B. Allegare copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni.