Dichiarazione sostitutiva di regolarità contributiva

(Art. 46, comma 1, lett. *p* D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e art. 4, comma 14-bis Legge 12 luglio 2011 n. 106)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ___ / ___ /_____

residente a _____ (Prov.) _____

in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

Codice fiscale |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

per le persone giuridiche:

in qualità di: titolare rappresentante legale amministratore altro _____

della ditta individuale/società/ente _____

con sede in _____

via/piazza _____ P.IVA _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, comma 1, lett. p), del citato D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 4, comma 14-bis, del decreto legge 13 maggio 2011, n. 70 modificato dalla L. 106/2011:

1. il proprio numero di matricola o iscrizione INPS: _____, sede di _____
2. il proprio numero di matricola o iscrizione INAIL: _____, sede di _____
3. il proprio numero di iscrizione alla Cassa Edile: _____, sede di _____
4. il contratto collettivo applicato ai propri dipendenti:_____

oppure di non avere dipendenti occupati nella ditta.

5. che gli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi sono in regola, nello specifico:
-in regola con il versamento dei contributi INPS al_____;
-in regola con il versamento dei premi e accessori INAIL al_____;
6. che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate o non pagate.
7. 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".*

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari per la procedura di affidamento ed il successivo pagamento di servizi/forniture di importo inferiore ad € 20.000,00, saranno trattati dai dipendenti del Comune in base al vigente Regolamento sui dati sensibili, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Comune di Castiglione della Pescaia, S.P. n° 3 del Padule – 58043 Castiglione della Pescaia GR. Sono fatti salvi i diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto ove previsto dalla legge.

Allegare fotocopia della carta d'identità se la firma non viene posta in presenza di un dipendente del Comune (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000).

_____, il ____ / ____ / _____ Il Dichiarante _____