DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

(Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46, co. 1, lettera p) del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Dozza Imolese-
Castel Guelfo

DOZZA (Toscanella di Dozza)

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____ (C.F. _____) rappresentante legale dell'impresa/ditta
_____ con codice fiscale
_____ e partita iva _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e/o contenenti
dati non rispondenti a verità, così come stabilito dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28
dicembre 2000,

DICHIARA

- che per l'impresa/ditta indicata in precedenza non sussiste alcun obbligo contributivo per le
seguenti motivazioni:

Pertanto, è priva di posizione INPS e INAIL.

- che, alla data odierna, per l'impresa/ditta indicata in precedenza sono stati **regolarmente
versati i contributi pensionistici e premi INAIL**, ove dovuti.

Al fine di consentire a codesta amministrazione di verificare quanto dichiarato, si
comunicano in ogni caso i seguenti dati:

Ente previdenziale

- INPS. Sede competente: _____; N. matricola: _____;
Contratto applicato: _____

- Altro ente (_____) Posiz. assicurativa: _____
Denominazione dell'ente previdenziale

Iscrizione INAIL

- Sì. Codice ditta/impresa: _____
 No, per le seguenti motivazioni _____

**Si allega copia di documento di identità o di riconoscimento del sottoscritto in corso
di validità.**

Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante