

MODELLOALLEGATOD  
AUTOCERTIFICAZIONEREGOLARITA'CONTRIBUTIVA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di legale

rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ sede

legale \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con specifico riferimento alla b a n d o per l'assegnazione dell'immobile di proprietà comunale destinato ad attività di pubblico esercizio ristorante ricettiva

**autocertifica quanto segue**

**contratto collettivo di lavoro**

applicato \_\_\_\_\_

<b>POSIZIONE I.N.P.S - SEDE DI _____,</b> <b>C.A.P. _____</b> <b>VIA _____</b> _____
<b>• Imprese con lavoratori dipendenti</b>
Matricola _____ Sede _____ Lav. Dip. N° _____ (media degli ultimi sei mesi)
Dichiara di essere in regola, ancorché autorizzato alla dilazione, con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il mese di scadenza ricezione offerte per la presente gara (indicare mese e anno) _____.

<b>• Imprese individuali</b>
P.I. _____ Coll. _____ Fam. _____
Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____

**• Imprese artigiane in forma societaria**

P.A. \_\_\_\_\_ P.A. \_\_\_\_\_

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_

**POSIZIONE**      **I.N.A.I.L.**      **SEDE**      **DI.....**  
**C.A.P.....**  
**VIA.....**  
Cod.                      Cliente \_\_\_\_\_                      Pat.  
\_\_\_\_\_

Den. retribuz. anno preced. (mod. 10SM) Euro \_\_\_\_\_

Retribuz. presunte anno in corso Euro \_\_\_\_\_

Pagamento rateale:  SI       NO      Mod. F24: importo a debito versato  
il \_\_\_\_\_ per la posizione di cui sopra.

**IL PRESENTE MODELLO è DA CONSIDERARSI VALIDO SOLO NEL CASO DI PARTECIPAZIONE DA PARTE DI SOCIETÀ**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Timbro e firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia di un documento di identità del dichiarante**