

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni e dell'atto di notorietà

(art. 46 e art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

 1 sottoscritt_

nome _____ cognome _____

nat_ a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in _____ n. _____

Cod. Fisc. _____ cellulare _____

in qualità di Legale rappresentante d _____

natura giuridica: _____

Codice fiscale _____

Partita I.V.A. _____

Sede legale: _____

indirizzo _____ Grumo Nevano

telefono _____ cellulare _____

fax _____ e-mail _____

in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione degli atti, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000

che 1 _____

- a) non si trova in stato di fallimento, liquidazione o situazioni equivalenti;
- b) non è nelle condizioni per cui siano state applicate, nei confronti dei relativi organi di amministrazione e controllo, sanzioni interdittive o altre sanzioni che comportino il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- c) è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;

DICHIARA ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000

- d) **che 1 stess** è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse.

Grumo Nevano, _____

firma del Legale rappresentante

(allegare copia di un documento di identità valido)

Questa dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione e ai gestori di pubblici servizi e ai privati.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice della privacy)

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Legge 127/97 e art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 "T.U. delle disposizioni in materia di documentazione amministrativa")

Il sottoscritt _____
(cognome) (nome)

nat a _____ il ____ / ____ /19 ____
(comune) (prov.)

con residenza anagrafica nel Comune di _____

in _____
(via/piazza) (n° civico)

consapevole, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

D I C H I A R A

che la sede del CAF da delegare sul portale dell'INPS e dello SGAt è la seguente:

denominazione:

numero:

sede di:

(data)

(firma)

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art.3, comma 3, legge127/97 e art. 38, comma 3, D.P.R. n. 445/2000, se sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero presentata o trasmessa unitamente a fotocopia, non autenticata, di un valido documento di riconoscimento del dichiarante.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. n. 445/2000.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 10, Legge 675/96, si informa che i dati raccolti verranno utilizzati per fini istituzionali.