

MODELLO A

AL COMUNE
DI S. MARIA DI SALA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 46, comma 1 lettera P, del T.U. di cui al D.P.R. 28. dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ residente nel Comune di _____
Provincia _____ Via/Piazza _____ nella qualità di titolare
dell' Impresa o Legale rappresentante dell' Impresa _____ con sede nel
Comune di _____ Provincia _____ Via/Piazza _____
con codice fiscale numero _____ e con partita I.V.A.
numero _____ telefono _____ fax _____

e-mail _____ consapevole del fatto che, in caso di mendace
dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre
2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli
atti, oltre le sanzioni amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi,

DICHIARA

che l'impresa risulta essere in regola con il versamento dei premi e accessori (INAIL) e il
versamento dei contributi (INPS)

alla data del _____

Data _____

Firma leggibile e timbro

Si allega copia fotostatica documento d'identità