



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il/La sottoscritto/a nato/a a
 il C.F. residente a
 in qualità di titolare o legale rappresentante o procuratore della ditta individuale/società
 con sede legale nel comune di
, prov., CAP, via e n. civ.
, C.F./P.IVA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del D.P.R. citato,

DICHIARA CHE

l'impresa è in regola con le disposizioni normative vigenti in materia di normativa del lavoro, della prevenzione degli infortuni e con gli obblighi contributivi, nel rispetto di quanto prescritto all'art. 4, comma 1, lettera e), del D.M. 24 aprile 2015; in particolare, la regolarità contributiva dichiarata è relativa ai pagamenti ed agli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi, nonché a tutti gli obblighi previsti dalla normativa vigente nei confronti di INPS, INAIL e Casse edili, verificata per l'unità produttiva oggetto del programma di investimento proposto, sita nel Comune di Prov. CAP, via e n. civ. La suddetta regolarità è riscontrabile mediante i dati di seguito indicati:

INAIL	
Codice ditta	Posizione assicurativa territoriale (PAT) attiva

INPS	
Matricola azienda	Sede competente per l'unità produttiva

ovvero, se ricorre:

LAVORATORE AUTONOMO <i>(gestione artigiani, commercianti, imprese agricole non datori di lavoro)</i>	
Posizione contributiva individuale	Sede competente per l'unità produttiva

ovvero, se ricorre:

GESTIONE SEPARATA	
Codice fiscale del committente	Sede competente per l'unità produttiva

ovvero, se ricorre:



CASSA EDILE	
Codice iscrizione impresa	Sede competente per l'unita produttiva

Indicare di seguito il settore di appartenenza del contratto collettivo nazionale di lavoro applicato:

C.C.N.L. applicato:

Qualora ricorra l'ipotesi di seguito descritta barrare la casella seguente:

- L'impresa non ha lavoratori dipendenti e si impegna a comunicare tempestivamente al Ministero dello sviluppo economico eventuali nuove assunzioni di personale dipendente.

Luogo e data:

Il Titolare/Legale rappresentante/Procuratore
(firmato digitalmente)