

**Modulo predisposto ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. n. 445/2000, da presentarsi in luogo della certificazione rilasciata dall'INPS, dall'INAIL e dalla Cassa edile, attestante la regolarità contributiva**

Alla Provincia Regionale di Palermo  
Via Maqueda,100  
90133 PALERMO

**Oggetto:** Lavori di m.o. riparazione di danni e dissesti ed esecuzione di opere di cautela e migliorata. Viabilità delle Madonie zona "B";;

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

a) di avere le seguenti posizioni presso gli Enti Previdenziali e assicurativi:

INPS – sede di .....matricola n°.....;

INAIL - sede di.....matricola n°.....;

Cassa Edile Provincia di..... matricola n°.....;

b) che esiste correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi;

c)  \* che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;

**ovvero**

\* che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definitiva con atto dell'Ente interessato, avente i seguenti estremi:.....

.....

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\* Barrare la casella che interessa.