

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 attestante la regolarità contributiva

Alla Provincia Regionale di Palermo
Via Maqueda,100
90133 PALERMO

OGGETTO: trasporto studenti diversamente abili frequentanti gli istituti di competenza Provinciale per gli anni scolastici 2008/2009 e 2009/2010 (compresi gli esami di qualifica e di stato).Costo del servizio €.1.499.999,70 al netto dell'IVA.

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 dimatricola n°.....;
INAIL - sede 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.