

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: assistenza alla comunicazione agli alunni con handicap sensoriale (audiolesi) frequentanti gli Istituti superiori di competenza Provinciale dal 30/04/2007 fino al termine delle attività didattiche (compresi gli esami di qualifica e di maturità) - costo del servizio al netto dell'IVA € 222.278,29 di cui € 6.474,13 a base d'asta.

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°.....;

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.