

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

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 correntezza 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.