

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' ATTESTANTE
L'ASSOLVIMENTO DEGLI OBBLIGHI CONTRIBUTIVI**

(Art. 3 D. Lgs. 14 agosto 1996, n. 494)

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ provincia di _____
il _____ residente a _____ provincia di _____ in
Via _____ n° _____ consapevole che, in caso di dichiarazione mendace,
sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che,
inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà
dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera
(art. 75 del D.P.R. 445/2000) D.P.R. 445/2000) in qualità di _____

DICHIARA

1. che l'organico medio annuo distinto per qualifica è : _____

2. che il contratto collettivo applicato ai lavoratori dipendenti è : _____

3. di aver assolto a tutti gli obblighi contributivi previsti dalla legge presso i seguenti Enti Previdenziali :

Si fa presente che in sostituzione o a dimostrazione di quanto dichiarato al punto 3) può essere allegata certificazione di regolarità contributiva rilasciata dagli Enti Previdenziali.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li ___/___/_____

Il Dichiarante*

.....

* Ai sensi degli artt. 38,46 e 47 del D.P.R. 445/2000 si allega, ai fini della verifica dell'autenticità delle sottoscrizioni, copia di un documento di identità, in corso di validità, del proprietario e/o avente titolo. Al riguardo si richiamano le sanzioni previste all'art. 76 del D.P.R. 445/2000.