

**Autocertificazione in merito alla regolarità previdenziale e contributiva
Allegare copia di un documento di identità in corso di validità**

Il presente documento è valido solo se firmato digitalmente dal professionista candidato

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto nato il a
, prov./nazione codice fiscale

 nella sua qualità di dell'impresa
 con sede in
 partita IVA n.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

la propria regolarità in ordine agli obblighi previdenziali e contributivi.
 Che la propria cassa di previdenza è
 Oppure (nel caso di società) come previsto dall'art. 6 del Decreto dell'Assessorato dei Lavori Pubblici del 24 febbraio 2006, che la propria impresa prima menzionata, ovvero egli stesso:
 - è iscritta all'INPS, sede di, con numero di matricola/iscrizione;
 - è iscritta all'INAIL, sede di, con numero di matricola/iscrizione;
 - è iscritta alla Cassa Edile di, con numero di matricola/iscrizione;
 - che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi;
 e che (indicare con una crocetta, la dichiarazione che viene rilasciata)
 non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate(*)
 oppure
 è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'ente interessato del quale fornisce i seguenti estremi.....(*)

(*) Poiché la dichiarazione sia completa in tutte le sue parti, va indicata obbligatoriamente, a pena di esclusione, una delle due condizioni.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

Luogo e data _____

firma