

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DEL DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA INPS-INAIL**
resa ai sensi dell'art.47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445

Il sottoscritto _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
in qualità di _____
della ditta _____
con sede in _____ via _____ n. _____
telefono _____ fax _____ mail _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28 dicembre 2000 n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ivi indicate,

- a. che la ditta è iscritta presso l'Inps di _____, matricola n. _____
e presso l'Inail di _____, codice n. _____;
- b. che la ditta ha la correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi;
- c. che la ditta (barrare la voce che interessa):
- € non ha inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate
ovvero
- € ha conseguito procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'ente
interessato del quale si forniscono gli estremi.

Letto, confermato e sottoscritto.

_____, lì _____

Firma del legale rappresentante¹

¹ Al presente modulo, ai sensi dell'art.47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, occorre allegare – a pena di esclusione – copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità