Si prega di compilare i campi evidenziati e di trasmettere cortesemente il modulo all'Ufficio scrivente, via fax (0376/358169) o via e-mail, allegando copia del documento di identità. Ringraziando per la collaborazione, salutiamo cordialmente

> Spett.Le COMUNE DI CURTATONE Ufficio fax 0376 358169

Dichiarazione sostitutiva in merito alla Regolarità contributiva (ai sensi dell'art. 46, c. 1, lettera p) del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a	nato/a a	provincia di
il	e residente a	Via
n	in qualità di operatore economi	ico ⁱ avente la veste giuridica di:
Legale Rappresentante della Società	a / Ditta	
Lavoratore autonomo		
con sede legale a	, Via	n. e sede
amministrativa a	,Via	n. ,
tel	e-mail	Codice Fiscale
	Partita IVA	
consapevole delle responsabilità penali i	n caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76	D.P.R. n. 445/2000)
12/07/2011, in merito alla fornitura /	Decreto Legge n. 70/2011, convertito con servizio di:	
inferiore ad € 20.000,00 (ventimila/00)		
	egli adempimenti previdenziali, assistenzia	li e assicurativi, nonchè in tutti gli
altri obblighi previsti dalla normativa vig		111
	informato - ai sensi e per gli effetti di cui	
_	- che i dati personali raccolti saranno tratta	
esclusivamente nell'ambito del procedin	nento per il quale la presente dichiarazione v	iene resa.
Timbro e/o firma del sottoscrivente		
(Allegato: copia di Documento di identità va	lido)	

¹ Per regolarità contributiva deve intendersi la correntezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi per tutti gli obblighi previsti dalla normativa vigente riferita all'intera situazione aziendale.

La regolarità deve sussistere al momento in cui l'azienda ha dichiarato la propria situazione con dichiarazione sostitutiva, essendo irrilevanti eventuali regolarizzazioni successive.