

POSIZIONE CONTRIBUTIVA INAIL ED INPS

Oggetto: Posizione INPS ed INAIL .Allegato all' offerta economica per la fornitura ed installazione di arredi per il Servizio attività Produttive Settore dei Servizi alla Persona ed alle Imprese Comune di Tempio Pausania

La/Il sottoscritto _____
Nat_ il ___/___/___ a _____ cod.fisc. _____
Rappresentante legale della Ditta. _____
Cod. Fisc. con sede in _____ P.I. _____.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali ed amministrative conseguenti alle dichiarazioni false o mendaci dichiara, che la ditta succitata, è in regola con i versamenti INPS ed INAIL.

Al fine di permettere l'Amministrazione appaltante di procedere con gli accertamenti di competenza d'ufficio circa l'esistenza della regolarità contributiva in capo alla Ditta summenzionata, comunica i seguenti dati:

posizione INPS n° _____
posizione INAIL n° _____

In Fede
