

**ALLEGATO f) al Bando di Gara Prot. n. 6840 del 08.07.2017 dell'I.I.S.S. "C. Agostinelli" di Ceglie M.ca**  
**(da inserire nella Busta n. 1)**

**Assolvimento obblighi contributivi**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Articolo 46 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a .....  
(cognome) ..... (nome) .....

Nato/a il ..... a ..... Provincia (.....)

residente a ..... prov. (.....) in Via/Piazza ..... n .....

in qualità di legale rappresentante / amministratore della ditta: .....

Consapevole

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato DPR

Sotto la personale responsabilità:

**DICHIARA**

Di aver assolto i seguenti obblighi contributivi:

Codice Fiscale Impresa		
Sede Legale		
Sede operativa		

ENTE	Codice posizione	Sede competente
INAIL		
INPS		

li,

II /LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
*Firma per esteso e leggibile*

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Può essere firmata in presenza del funzionario o inviata, dopo la sottoscrizione, per posta, fax, o telematicamente (occorre la firma digitale), allegando fotocopia non autenticata del proprio documento di riconoscimento.

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003

I dati personali raccolti saranno trattati per la verifica d'ufficio di quanto sopra dichiarato, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento, per il quale la presente dichiarazione viene resa.

