

DICHIARAZIONE

(rilasciata ai sensi del D.P.R. n°445/2000)

AI FINI DELLA VERIFICA/ACCERTAMENTO DELLA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

Spett.le

Associazione Borghi Autentici d'Italia

Sede operativa nazionale:

Viale G.Marconi, 27/b - 43039 Salsomaggiore Terme (PR)
Via PEC up@pec.borghiautenticiditalia.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

e residente in _____ CAP _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ partita IVA _____

attività (*mettere X ove ricorre*)

- Lavoratore autonomo
- Libero professionista con iscrizione ad Albo professionale di _____
- Libero professionista senza iscrizione ad Albo professionale
- di essere dipendente presso _____ con la qualifica di _____
- Altro

Consapevole delle conseguenze in merito al rilascio di dichiarazioni mendaci e false negli atti e/o l'uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità che sono puniti dal Codice Penale e dalle Leggi in materia (art.76 del D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

(*mettere X ove ricorre*)

- di avere una posizione contributiva INPS presso la sede di _____ con PC/Matricola n. _____ ed essere in regola con il versamento contributivo
- di non avere una posizione contributiva INPS in quanto _____
- di essere assicurato alla sede INAIL di _____ con codice ditta _____ e di essere regolare con il versamento dei premi e accessori
- di non avere una posizione contributiva INAIL in quanto _____
- di avere una posizione contributiva presso la Cassa Previdenziale dell'Ordine _____ e di essere, alla data odierna, in regola con tale posizione;
- di essere dipendente presso _____ e che i contributi sono versati dall'ente di appartenenza.

(*Allega alla presente copia di documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale*)

_____ li _____

In fede

Firma digitale

Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore.

(Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445).

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" con firma in calce alla presente dichiarazione esprimo il consenso e autorizzo l'Associazione in indirizzo al trattamento dei dati comunicati, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione delle procedure.