

allegato G

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
16017 ISOLA DEL CANTONE GE

OGGETTO: autocertificazione regolarità assicurativa e contributiva

Il sottoscritto :

cognome _____ nome _____ nato a _____
_____ il _____ residente a _____ in
_____ n. _____ telefono _____
in qualità di richiedente titolare ditta

consapevole delle conseguenze di carattere penale in caso di dichiarazioni false o mendaci ai sensi dell'art. 47, quarto comma , del DPR 28/12/2000 n° 445

DICHIARA CHE

Il personale impiegato nelle opere per cui è stata chiesta l'autorizzazione all'occupazione suolo pubblico, è in regola con le posizioni assicurative e contributive secondo le Leggi vigenti in materia.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

Firma del dichiarante

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della P.A. nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio a mezzo fax, posta o incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: conoscenza diretta _____ _____ _____ Data _____	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo _____ n. _____ Rilasciato da _____ _____ il _____ Data _____
il dipendente addetto Albino MAZZA	Il dichiarante