

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE - D.P.R. 28.12.2000
n. 445 art. 46.

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____
 residente a _____ Via _____
 consapevole delle sanzioni penali previste in caso di
 dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476
 segg. Codice Penale) in qualità di legale rappresentante della
 società _____
 /di titolare della ditta individuale _____

D I C H I A R A

in merito alla procedura di accreditamento dei Nidi d'Infanzia privati collocati nell'ambito del territorio del comune di Brescia

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L. n. 210/2002 convertito in legge n. 266/2002) e comunica i seguenti dati:

I - IMPRESA

- 1 Codice Fiscale* _____ E-mail _____
- 2 Denominazione / ragione sociale * _____
- 3 Sede legale * cap. _____ Comune _____
 Via/Piazza _____ n. _____
- 4 Sede operativa* cap. _____ Comune _____
 Via/Piazza _____ n. _____
- 5 Indirizzo attività (1) cap. _____ Comune _____
 Via/Piazza _____ n. _____
- 6 Recapito corrispondenza * sede legale sede operativa
- 7 Tipo impresa * impresa lavoratore autonomo
- 8 C.C.N.L. applicato * Edile Industria **Durata del servizio (2)**
 Edile P.M.I. Dal ____/____/_____
 Edile Cooperazione al ____/____/_____
 Edile Artigianato
 Altro non edile
- 9 Importo appalto (Iva esclusa) Euro* _____ Totale addetti al servizio (2) _____

II - ENTI PREVIDENZIALI

- 1 INAIL - codice ditta* _____
INAIL - Posizioni assicurative territoriali * _____
- 2 INPS - matricola azienda * _____
INPS - sede competente * _____
- 3 INPS - posizione contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane * _____
INPS - sede competente * _____
- 4 CASSA EDILE - codice impresa * _____
CASSA EDILE - codice cassa * _____

(*) campi obbligatori

(1) campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti

(2) campo obbligatorio solo per appalto di servizi

Luogo e data

firma del dichiarante

.....

.....

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni