

**AUTOCERTIFICAZIONE REGOLARITA' CONTRIBUTIVA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante  
 dell'impresa \_\_\_\_\_ sede legale \_\_\_\_\_  
 c.a.p. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 con specifico riferimento alla gara di appalto a cui partecipa  
**autocertifica quanto segue**

settore del contratto che viene applicato ai propri dipendenti \_\_\_\_\_

**POSIZIONE I.N.P.S - SEDE DI \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_**  
**VIA \_\_\_\_\_**

• **Imprese con lavoratori dipendenti**

Matricola \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Lav. Dip. N.  
 \_\_\_\_\_ (media degli ultimi sei mesi)

Dichiara di essere in regola, ancorchè autorizzato alla dilazione, con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_.

• **Imprese individuali**

P.I. \_\_\_\_\_ Coll. Fam. \_\_\_\_\_

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_

• **Imprese artigiane in forma societaria**

P.A. \_\_\_\_\_ P.A. \_\_\_\_\_

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_

**POSIZIONE I.N.A.I.L. SEDE DI.....C.A.P.....**

**VIA.....**

Cod. Cliente \_\_\_\_\_ Pat. \_\_\_\_\_

Den. Retribuz. Anno prece. (mod. 10SM) Euro \_\_\_\_\_

Retrib. Presunte anno in corso Euro \_\_\_\_\_

Pagamento rateale:  SI  NO Mod. F24: importo a debito versato  
 il \_\_\_\_\_ per la posizione di cui sopra.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Timbro e firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Allegare fotocopia di un documento di identità del dichiarante