

**ALLEGATO A3**  
**AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA DELL'IMPRESA**

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 per la gestione del Servizio di Assistenza Domiciliare  
a famiglie con anziani e disabili, Comune di Cinisello Balsamo

**autocertifica quanto segue**

**contratto collettivo di lavoro applicato \_\_\_\_\_**

<b>POSIZIONE</b>	<b>I.N.P.S</b>	<b>-</b>	<b>SEDE</b>	<b>DI</b>	<b>C.A.P.</b>
<b>VIA</b>					
<b>• Imprese con lavoratori dipendenti</b>					
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 mese di scadenza ricezione offerte per la presente gara (indicare mese e anno) _____.					
<b>• Imprese individuali</b>					
P.I. _____	Coll. Fam. _____				
Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____					
<b>• Imprese artigiane in forma societaria</b>					
P.A. _____	P.A. _____				
Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____					
<b>POSIZIONE I.N.A.I.L. SEDE DI.....C.A.P.....</b>					
<b>VIA.....</b>					
Cod. Cliente _____	Pat. _____				
Den. retribuz. anno preced. (mod. 10SM) Euro _____					
Retribuz. presunte anno in corso Euro _____					
Pagamento rateale: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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**