

**ALLEGATO C**  
**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 _____
<b>POSIZIONE I.N.P.S - SEDE DI _____, 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 _____.
<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 prece. (mod. 10SM) Euro _____ Retrib. 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