

**MODELLO "C"**  
**AUTOCERTIFICAZIONE REGOLARITA' CONTRIBUTIVA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
legale rappresentante a partire dal \_\_\_\_\_ dell'impresa concorrente

\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

consapevole che la falsa dichiarazione comporta sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00 e costituisce causa di esclusione dalla partecipazione a successive gare per ogni tipo di appalto

**autocertifica quanto segue**

<b>POSIZIONE I.N.P.S – SEDE DI _____, C.A.P. _____</b> <b>VIA _____</b>
<b>• Imprese con lavoratori dipendenti</b>
Matricola _____ Sede _____ Lavoratori Dipendenti n. _____ (media degli ultimi sei mesi) Dichiara di essere in regola, ancorché 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 preced. (mod. 10SM) euro _____ Retrib. Presunte anno in corso euro _____
Pagamento rateale: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Mod. F24 (ultimo disponibile): importo a debito versato il _____ per la posizione di cui sopra.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(non autenticata)

allegare copia di un documento d'identità