

AL COMUNE DI AUGUSTA
UFFICIO POST DISSESTO
AUGUSTA

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO GIURIDICO E FISCALE DEL SOGGETTO CREDITORE

..l... sottoscritt..... nato/a a
..... il.....
codice fiscale.....
in qualità di..... della ditta
....., con sede legale
in....., partita IVA
.....codice fiscale

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace od esibizione di atto falso o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000;

DICHIARA

Che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____
per la seguente attività: _____
Inoltre, con la presente dichiarazione attesta i seguenti dati:

TIPO: IMPRESA INDIVIDUALE LAVORATORE AUTONOMO SOCIETA'

(eventuale) CCNL APPLICATO: _____

INAIL: CODICE DITTA _____ P.A.T./SEDE COMPETENTE _____

INPS: MATRICOLA AZIENDA _____ SEDE COMPETENTE _____

CASSA EDILE: MATRICOLA AZIENDA _____ SEDE COMPETENTE _____

Per i LAVORATORI AUTONOMI indicare Regime Fiscale operato dal professionista:

Luogo e data

Firma e qualifica del dichiarante