

**Ditta: CENTRO STUDI AMMINISTRATIVI MARCA TREV.**

**Sede: VIA CAL DI BREDA 116**

**Località: 31100 TREVISO**

**Dichiarazione sostitutiva in merito alla Regolarità contributiva**  
ai sensi dell'art. 46, c. 1, lettera p del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445  
e art. 4 comma 14-bis Legge 12 luglio 2011 n. 106

Il sottoscritto MARCO DELLA PIETRA nato il 20/05/1976 a TREVISO prov. TV C.F. DLLMRC76E20L407M in qualità di

PRESIDENTE LEGALE RAPPRESENTANTE dell'impresa CENTRO STUDI AMMINISTRATIVI M.T.

con sede legale in TREVISO Via CAL DI BREDA 116,

e sede operativa in TREVISO Via CAL DI BREDA 116

con cod. fisc. 03052880261 e P.I. 03052880261

tel e fax 0422 491855 e-mail info@comunitrevigiani.it pec comunitrevigiani@pec.it

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 DIC.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. La regolarità della propria correttezza contributiva nei confronti dell'I.N.P.S. e dell'I.N.A.I.L.;

2. Impresa  Lavoratore autonomo

3. CCNL applicato al personale dipendente:

Edilizia (con solo Impiegati e Tecnici)  SI  NO)

altri settori COMMERCIO

4. Dimensione aziendale

Numero Dipendenti:  da 1 a 5  da 6 a 15  da 16 a 50  da 51 a 100  oltre 100

Totale lavoratori per l'esecuzione dell'appalto \_\_\_\_\_ di cui dipendenti \_\_\_\_\_

5. ) che l'impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali;

6.

7. 6) che l'impresa è in regola con il pagamento dei premi I.N.A.I.L.;

8.

9. Che l'impresa RISULTA:

9.a) E' iscritta all'I.N.P.S. sede di TREVISO con PC/matricola n. 8407193121

9.b) E' iscritta all'I.N.A.I.L. sede di TREVISO con Codice Ditta n. 4793700

PAT n. 722

Non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non cotestate e non contestate e non pagate;

ovvero

E' stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'ente interessato i cui estremi risultano essere:

protocollo documento \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_, Rif. \_\_\_\_\_

Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) \_\_\_\_\_

Si precisa che il pagamento della fattura è subordinato alla autorizzazione Equitalia spa nel caso di importi superiori a 10.000,00 €.

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa*

FIRMA



**N.B.: La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.**