

ALLEGATO 6

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 D.P.R. n° 445 del 28.12.2000)

Spett.le Municipio Roma II

Il sottoscritto.....C.F.....
in qualità di legale rappresentante di.....
con sede legale in.....Via.....c.a.p.....
P.I.....con specifico riferimento.....
C.F.....
all' "AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN SOGGETTO GIURIDICO PER
L'ORGANIZZAZIONE DELL'EVENTO "FESTA DELL'IMMACOLATA" PER L'ANNO 2023 –
MUNICIPIO ROMA II – QUARTIERE SAN LORENZO – 8 DICEMBRE 2023".

dichiara quanto segue:

POSIZIONE I.N.P.S.

Imprese con lavoratori dipendenti

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.....
Imprese individuali

P.I. Coll. Fam.

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il.....
Imprese artigiane in forma societaria

P.A. P.A.

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il.....

POSIZIONE I.N.A.I.L.

Cod. Cliente Pat.

Den. retribuiz. anno prec. (mod. 10 SM) € Retrib. Presunte anno in corso € Pagamento rateale:

SI NO Mod. F24: importo a debito versato il..... per la posizione di cui sopra.

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il

Dichiara, altresì, che nell'ultimo biennio non è stata oggetto di verbali di accertamento da parte delle Autorità preposte (INAIL –
INPS – DPL – ASL – G.d.F) e che non ha in corso verifiche da parte delle Autorità prima descritte.

Nel caso di mancato possesso delle posizioni INPS, INAIL il sottoscritto dichiara quanto segue:

i soci sono lavoratori volontari SI NO i soci percepiscono retribuzione SI NO

l'attività è svolta da:

(se professionista indicare a quale albo risulta iscritto)

Il sottoscritto allega alla presente la descrizione delle attività svolte.

LUOGO.....il.....

Timbro e firma del dichiarante