

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – D.P.R. 28/12/2000 N°445

Il sottoscritto **MARIO TAVECCHIA**

Nato/a **BOLLATE** il **08/08/1966**

Residente a **GARBAGNATE MILANESE** **Via ROMA 1**

Codice Fiscale **TVCMRA66M08A940O** Partita IVA _____

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale) in qualità di legale rappresentante della società/ditta individuale/altro _____

D I C H I A R A

Di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L. 210/2002 convertito in legge n°266/2002).

Di avere il numero di iscrizione INPS _____

Di avere il numero di iscrizione INAIL _____

OVVERO

- Di non essere soggetto a questo adempimento in quanto **prestazione occasionale** (indicare motivazione)

Luogo e data

Limbiate, il

FIRMA del dichiarante

Allegati:

-fotocopia di un documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni