

ALBO NAZIONALE DELLE IMPRESE CHE EFFETTUANO LA GESTIONE DEI RIFIUTI
SEZIONE REGIONALE LAZIO
(c/o Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Roma)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n.445 e D.Lgs. 23/01/2002 n.10)

IL SOTTOSCRITTO

cognome nome
nato il a provincia
residente in provincia
indirizzo

SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 a carico di chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso

DICHIARA CHE

è in regola con i versamenti dei contributi previdenziali ed assistenziali previsti dalla legge e che non ci sono procedure di recupero ne pendenze nei confronti dell'INPS e dell'INAIL.

Numero posizione INPS:

Numero posizione INAIL:

Numero dipendenti:

Data
firma per esteso del legale rappresentante dell'impresa

N.B. La firma non deve essere autenticata. Allegare fotocopia di un documento di identità.