



COMUNE DI SINAGRA

PROVINCIA DI MESSINA

UFFICIO TECNICO – AREA URBANISTICA

Tel. (0941) 594016
Fax (0941) 594372

P.IVA: 00216350835

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Art. 4 della Legge 4.1.1968 n° 15 e Art. 2 D.P.R. 20.10.1998 n° 403)

Con la presente dichiarazione, il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ e residente
a _____ Via _____ nella qualità
di titolare dell'omonima Impresa Artigiana, iscritta nel registro delle imprese tenuto
presso la Camera di Commercio di Messina al n° _____, avente codice
fiscale _____ e partita IVA _____,
esecutore dei lavori di “ _____

_____”
di proprietà del Sig _____,

DICHIARA

- che la posizione INPS è _____ sede di _____;
- che la posizione INAIL è _____ sede di _____;
- che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi;
- che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.-

Sinagra, lì _____

-Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.-