

## AUTODICHIARAZIONE

(resa in conformità dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, *Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*)

Spett.le  
ASP TERRE DI CASTELLI GIORGIO  
GASPARINI - VIGNOLA

Il/la sottoscritto/a Beniamino Sidoti nato/a Firenze il 16 dicembre 1970

residente in Bologna Via Fondazza nr 17

In qualità di .....

dell'impresa .....

con sede legale in ..... Via .....nr.....

con sede operativa in ..... Via .....nr.....

telefono n. 3479038058 telefax n. ....

e-mail [ben.sidoti@gmail.com](mailto:ben.sidoti@gmail.com) posta cert. ....

Codice Fiscale SDTBMN70T16D612C Partita I.V.A. ....

C.C.N.L. applicato\*.....Nr. totale degli addetti\*.....

Codice INAIL\*.....

Matricola INPS\*..... Sede Competente INPS\*.....

Matricola CASSA EDILE ..... Sede CASSA EDILE .....

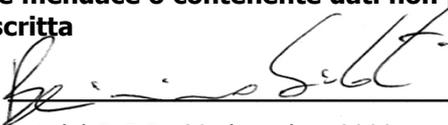
Matricola INARCASSA\*..... Matricola\*..... (altri gestori, es. geometri, ecc.)

### DICHIARA

Ai fini e per gli effetti dell'art. 1 del D.M. 24.10.2007, di non essere inadempiente rispetto all'assolvimento degli obblighi legislativi contrattuali nei confronti di INPS e INAIL o di altri Istituti previdenziali che gestiscano fondi assicurativi obbligatori;

**Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, la presente dichiarazione viene sottoscritta**

**\*\*in data: 14 APRILE 2020 IL DICHIARANTE**



Questa Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, si riserva di effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi, sulla veridicità della presente dichiarazione sostitutiva.

**NB.: allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore pena la nullità dell'autodichiarazione.**

\* dati necessari per la richiesta da parte dell'Azienda agli Enti previdenziali competenti del Documento Unico di Regolarità Contributiva (D.U.R.C)

\*\* dato obbligatorio