

Allegato 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (artt.46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. (___) il ___/___/___ e
residente a _____ prov. (___)

in Via _____ n. _____ Tel. _____
mail: _____ pec _____
codice fiscale: _____ partita IVA: _____

in qualità di legale rappresentante del soggetto richiedente:

con sede in _____ prov. (___) via _____ n. _____
Tel. : _____ mail: _____
pec: _____ partita IVA: _____

DICHIARA

per se stesso, per il personale amministrativo e il personale tecnico/consulente:

- che ciascun soggetto è in regola con gli adempimenti contributivi in materia previdenziale, assicurativa e assistenziale e con applicazione del CCNL.

Luogo _____

data ___/___/___

Il dichiarante
Legale rappresentante del soggetto richiedente
