

AUTOCERTIFICAZIONE

Allegato 2

al Regolamento che disciplina
l'«Elenco degli organismi operanti nel campo dell'educazione ambientale»

Il sottoscritto _____ C.F. _____ in qualità
di legale rappresentante dell'impresa/associazione _____
sede legale _____ c.a.p. _____
P.I. _____ C.F. _____ con specifico riferimento all'
Avviso Pubblico relativo all'«Elenco degli organismi operanti nel campo dell'educazione ambientale»
pubblicato dalla Riserva Naturale lago di Posta Fibreno

DICHIARA

di non avere lavoratori dipendenti

oppure

di avere lavoratori dipendenti e pertanto autocertifica quanto segue:

POSIZIONE I.N.P.S.

- Imprese con lavoratori dipendenti

Matricola _____ Sede _____

Lav. Dip. N° _____ (media degli ultimi sei mesi) Dichiara di
essere in regola, ancorché autorizzato alla dilazione, con il versamento della contribuzione dovuta a
tutto il _____

- Imprese individuali

P.I. _____ Coll. Fam. _____

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il

- Imprese artigiane in forma societaria

P.A. _____ P.A. _____

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il

POSIZIONE I.N.A.I.L.

Cod. Cliente _____ Pat. _____

Den. Retribuz. Anno prec. (mod. 10 SM) € _____ Retr. Presunte anno in corso € _____

Pagamento rateale: [SI] [NO] Mod. F24: importo a debito versato il _____ per la posizione di cui
sopra.

Dichiara, altresì, che nell'ultimo biennio non è stato oggetto di verbali di accertamento da parte delle
Autorità preposte (INAIL - INPS - ASL - G.d.F.) e che non ha in corso verifiche da parte delle Autorità
sopra descritte (1).

_____ lì _____

Timbro e firma del dichiarante

- 1) In caso affermativo specificare l'esito o l'Autorità che ha in corso accertamenti
- 2) Allegare la fotocopia del documento di identità