

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
DI ASSOLVIMENTO DEGLI OBBLIGHI CONTRIBUTIVI**  
(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Il/la Sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il ..... residente in .....  
Via/Piazza/ecc. .... civ. .... C.A.P. ....  
in qualità di (Legale Rappresentante/Socio/Amministratore/ecc.) .....  
dell'Impresa .....  
con sede in ..... Via/Piazza/ecc. ....  
civ. .... C.A.P. ...., iscritta al R.E.A. di ..... al N. ....  
della C.C.I.A.A. di ..... al N. .... e all'Albo .....  
di ..... al N. ...., Cod. Fisc./Part. I.V.A. ....,  
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. N. 445 del 28/12/2000 in  
caso di dichiarazioni mendaci e dalla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al  
provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. N.  
445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di aver assolto per il periodo corrente ..... i seguenti obblighi  
contributivi – assicurativi: I.N.P.S., I.N.A.I.L. e Cassa Edile, per un ammontare pari:  
€ ..... per contributi previdenziali I.N.P.S.;  
€ ..... per contributi premi assicurativi I.N.A.I.L.;  
€ ..... per contributi Cassa Edile;  
pagati mediante modello di pagamento unificato F24 (I.N.P.S. ed I.N.A.I.L.) e bonifico bancario  
(Cassa Edile) alle scadenze previste dalla normativa vigente.

In fede

.....

Rossiglione, lì .....

N.B.: Allegare fotocopia documento d'identità in corso di validità