

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.U.R.C.)
(art. 46 – comma 1, lett. p) D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto Roberto Fava nato a Ronchi dei Legionari il 11/03/1955 C.F. FVARRT55C11H531W
residente a Fogliano Redipuglia via Cau de Soto 20/3
ai sensi dell'art. 46 – comma 1, lett. p) del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali
previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), in qualità di:
Legale rappresentante della società GESINT S.r.l. P. IVA 06711271004

Sede legale cap 00121 Comune di Roma
Via delle Tirimere n.45

Sede operativa cap 34074 Comune di Monfalcone e-mail gesint@pec.gesintnet.it
Via Romana n.36
tel.0481.798065 fax 0481.44267 e-mail posta@gesint.it

C.C.N.L. applicato Metalmeccanico – Piccole Medie Imprese

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità che:

La Ditta è iscritta/assicurata ai seguenti enti previdenziali:

1) INPS

Matricola azienda 3502129039
sede competente Gorizia

2) INAIL

codice ditta 13158349
sede competente Roma Aurelio

Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti:

INPS versamento contributivo regolare alla data odierna
INAIL versamento contributivo regolare alla data odierna

Luogo e data

Monfalcone 23/03/2018

Firma del dichiarante

Roberto Fava

Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore.

(Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445).

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" con firma in calce alla presente dichiarazione esprimo il consenso e autorizzo il Comune in indirizzo al trattamento dei dati comunicati, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione delle procedure.