

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 s.m.i. - Art. 46, comma 1, lettera p)

Al Comune di Afragola

SEDE

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) GIORGIO DE LUCA
nato/a TORRE DEL GRECO Prov. NA il 08.03.1970, in qualità di
LEGALE RAPPRESENTANTE della Impresa "GAM SRL" con sede
legale in NAPOLI Via S. PASQUALE A CHIAIA n. 48 e sede operativa in
CASORIA via NATIONALE DELLE PUGLIE n. 178
Partita IVA o Codice Fiscale: 05955181218

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere in regola con i versamenti contributivi di cui all'art. 2 del D.L. 25.09.2002 n. 210, convertito in Legge n. 266 del 22.11.2002 e successive modifiche ed integrazioni.

A tal fine specifica i seguenti dati per la verifica a campione della veridicità della dichiarazione resa:

Matricola Aziendale INPS 5132569320

Sede competente di NAPOLI

Codice Ditta INAIL 18388587

Sede competente di NAPOLI

N. P.A.T. (Posizioni Assicurative Territoriali) INAIL 902024

Cassa previdenziale (solo per lavoratori autonomi) _____

Tipo di impresa: impresa Lavoratore autonomo

Tipologia contrattuale COMMERIO (commercio, metalmeccanica)

- numero di dipendenti della ditta addetti al servizio: n. 13 (indicare il numero)

Il sottoscritto si impegna a comunicare a codesto Ente qualsiasi variazione rispetto a quanto sopra dichiarato.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

CASORIA 21.02.2011 De Luca Giorgio

Luogo e data firma leggibile del dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un valido documento di identità del dichiarante.

La presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 4, comma 14 bis del D.L. n. 70/2011, viene resa esclusivamente per pagamenti di forniture di beni e servizi sotto i 20.000,00 euro.

Afragola, lì

GAM S.R.L.
IL LEGALE RAPPRESENTANTE
Via S. Pasquale a Chiaia, 48 - 80121 NAPOLI
Timbro e Firma _____
P.I. e C.F. 05955181218