

ALLEGATO 3

Al Dirigente Scolastico
I.C. "MASSARI-GALILEI"
BARI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto _____ C.F. _____
in qualità di Legale Rappresentante della _____
sede Legale _____, Via/Piazza _____
CAP _____ P.I. _____ C.F. _____

con specifico riferimento all'Avviso Pubblico relativo alla concessione dei locali scolastici per l'attivazione dei servizi pre-post scuola e doposcuola per l'a.s. 2024/2025

dichiara quanto segue

POSIZIONE I.N.P.S.

- Imprese/Associazioni 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:

Partita I.V.A. _____ 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. Retrib. anno precedente (mod. 10 SM) € _____ Retrib. presunta 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 stata oggetto di verbali di accertamento da parte delle Autorità preposte (INAIL – INPS – DPL – ASL – G.d.F.) e che non ha in corso verifiche da parte delle Autorità prima descritte.

In caso affermativo specificare l'esito o l'autorità che ha in corso gli accertamenti:

Nel caso di mancato possesso delle posizioni INPS, INAIL il sottoscritto dichiara quanto segue:

I soci sono lavoratori volontari SI NO

I soci percepiscono retribuzione SI NO

L'attività è svolta da

iscritto)

(se professionista indicare a quale albo risulta

Allega alla presente fotocopia del seguente documento d'identità:

_____, li _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
DELLA COOPERATIVA/ASSOCIAZIONE SOCIETÀ
