**All. 1**

**Modulo predisposto ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. n. 445/2000, da presentarsi in luogo della certificazione rilasciata dall'INPS, dall'INAIL e dalla Cassa edile, attestante la regolarità contributiva.**

**OGGETTO: Gara del \_\_\_\_\_\_\_\_ riguardante il “Servizio fornitura delle colazioni”*. Anno Scolastico2016-17.***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell'impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del **DPR** 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali

previste dall'articolo 76 del medesimo **DPR** 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni

mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

a) di avere le seguenti posizioni presso gli Enti Previdenziali e assicurativi:

INPS — sede di .................................................... matricola n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INAIL - sede di ................................................... matricola n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cassa Edile Provincia di ............................. matricola n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) che esiste correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi;

c) che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;

**ovvero** che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definitiva con atto dell'Ente

interessato, avente i seguenti estremi : .................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* Barrare la casella che interessa**