

--

Città di Eraclea	<b>CITTA' DI ERACLEA</b> Provincia di Venezia  <b>AREA POLITICHE DEL TERRITORIO</b> Ufficio Edilizia Privata	Riservato all'Ufficio Protocollo
------------------	--	----------------------------------

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, c.f. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, ( \_\_\_\_ ), Cap \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della seguente impresa \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_, ( \_\_\_\_ ), Cap \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, c.f. \_\_\_\_\_, - p. iva \_\_\_\_\_, **sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,**

**DICHIARA**

1) Organico medio annuo, distinto per qualifica :

Qualifica _____,	N° _____;
Qualifica _____,	N° _____;
Qualifica _____,	N° _____;
Qualifica _____,	N° _____;

TOTALE : \_\_\_\_\_ dipendenti;

2) Il contratto collettivo stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative applicato ai lavoratori dipendenti, CCNL, : \_\_\_\_\_;

3) Di mantenere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative (nel caso di iscrizioni presso più sedi indicarle tutte) :

**INPS:** sede di \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_;

**INPS:** sede di \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_;

**INPS:** sede di \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_;

**INAIL:** sede di \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_;

**INAIL:** sede di \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_;

**INAIL:** sede di \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_;

**CASSA EDILE:** sede di \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_;

**CASSA EDILE:** sede di \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_;

**CASSA EDILE:** sede di \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_;

e che l'impresa stessa è in regola con i versamenti ai predetti enti;

*Luogo e data,* \_\_\_\_\_.

In fede.

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)