DICHIARAZIONE PER BENEFICI CONTRIBUTIVI INPS E/O INAIL ([1])

Nome _____ Cognome _____

Codice fiscale _____

☐ Titolare ☐ Legale rappresentante

Denominazione Azienda _____

Indirizzo sede legale _____

Codice fiscale (alfanumerico) _____ Codice fiscale (numerico) _____

E-mail _____

Telefono _____ Cellulare _____

Matricola INPS ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(Dieci cifre numeriche)

Codice ditta INAIL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Contro codice ☐☐
(Nove cifre numeriche) *(Due cifre numeriche)*

Cassa edile

Denominazione _____ n. iscrizione _____

Al fine di accedere ai benefici normativi e contributivi previsti dalla normativa in materia di lavoro e legislazione sociale, secondo quanto previsto dall'art. 1, comma 1175, della legge 27 dicembre 2006, n. 296 (finanziaria 2007)

A U T O C E R T I F I C O

Ai sensi dell'art. 9 del Decreto Ministeriale 24/10/2007, ***l'assenza di provvedimenti, amministrativi o giurisdizionali, definiti per gli illeciti penali o amministrativi, commessi dopo il 30/12/2007, in materia di tutela delle condizioni di lavoro, indicati nell'Allegato A del citato D.M. o il decorso del periodo indicato dallo stesso allegato per ciascun illecito.*** *Il sottoscritto è inoltre consapevole che le agevolazioni richieste potranno essere revocate qualora si riscontri, in sede di vigilanza, l'assenza delle condizioni sopra indicate e si impegna a comunicare a codesta Direzione qualsiasi variazione dovesse intervenire con riferimento a quanto sopra entro trenta giorni dall'avvenuta modifica. Si è inoltre a conoscenza delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.*

Data ___/___/_____ Firma _____

[1] Vedi tabella "tipi di contribuzione" con agevolazione contributiva (elencazione esemplificativa e non esaustiva) – allegata alla circolare del Ministero del lavoro e della Previdenza Sociale 30 gennaio 2008, n.5.