



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Riduzione contributiva per il settore edile ex art. 29 d.l. n.244/1995, convertito con modificazioni nella legge n.341/1995.

Dichiarazione di responsabilità ai sensi del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. 28/11/2000, n.445 e successive modifiche e integrazioni).

Alla Sede INPS di

Il/La sottoscritto/a, nato/a a in provincia di il/...../....., titolare/legale rappresentante della Ditta, matricola INPS, codice fiscale chiede di usufruire della riduzione contributiva per il settore edile per l'anno 2006.

A tal fine, preso atto di quanto disposto dall'art. 36-bis, comma 8, del decreto - legge 4 luglio 2006, n.223, convertito, con modificazioni, nella legge 3 agosto 2006, n.248,

DICHIARA (1)

- a) che la Ditta sopra indicata è in possesso dei requisiti per il rilascio della regolarità contributiva nei confronti di INAIL, INPS e Casse Edili
- o a tutto il 31/12/2006;
 - o per i seguenti periodi lavorativi
- b) che il datore di lavoro non ha riportato condanne passate in giudicato per la violazione della normativa in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro nel quinquennio antecedente alla data di applicazione dell'agevolazione.

Il/La sottoscritto/a, datore di lavoro/rappresentante del datore di lavoro, è consapevole che:

- le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- l'Istituto si riserva, nel caso in cui venga accertata la mancanza dei requisiti oggetto della dichiarazione, la facoltà di recuperare le somme indebitamente fruita.

Data

Firma

(1) Art. 46 del T.U. n. 445/2000

Ai sensi di quanto disposto in materia di trattamento dei dati personali, si comunica che i dati contenuti nella dichiarazione verranno utilizzati esclusivamente allo scopo per il quale sono stati richiesti.

(Nel caso in cui venga trasmessa per posta o tramite soggetti diversi dal dichiarante, la presente dichiarazione deve essere accompagnata dalla fotocopia di un valido documento di riconoscimento).

La presente dichiarazione è stata sottoscritta alla presenza del funzionario INPS

.....
nome e cognome

.....
qualifica, ufficio

.....
firma