

Mod. B

Affidabilità economico-finanziaria

Il sottoscritto

codice fiscale nato/a a

Il Nazione Prov.

residente N. Cap

Comune Nazione Prov.

in qualità di

Legale rappresentante di

Ragione sociale

codice fiscale P.Iva

sede legale N. Cap

Comune Nazione Prov.

Telefono Fax

PEC e-mail

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui poter andare incontro in caso di dichiarazione mendace ed edotto delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. sopra citato

DICHIARA

Assenza di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo e/o procedimenti di una di tali situazioni

Rispetto delle normative del lavoro dei dipendenti e collaboratori come di seguito elencate:

- Normativa vigente relativamente agli obblighi pagamento previdenziali ed assicurativi
- Disposizioni normative e contrattuali, ivi comprese quelle in materia di sicurezza, per il personale – dipendente e non;
- Norme sul diritto al lavoro dei disabili
- CNL di riferimento

La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione, ma dovrà essere accompagnata, da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000

Mod. B

ALLEGA:

- Documento di identità in corso di validità;

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda ai sensi del D.lgs 196/2003.

Data

Firma del Legale Rappresentante