

AUTISTI

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 relativa ai dipendenti preposti alla guida dei veicoli adibiti all'autotrasporto di cose in conto proprio ai sensi della legge 298/74 art. 31 e 32

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov. _____ il _____

in qualità di

titolare

legale rappresentante

indicata dell'impresa indicata al quadro A)

consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, consapevole di rendere i dati sotto la propria responsabilità e che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del medesimo D.P.R. 445/2000

dichiara

Che la Ditta _____

- è iscritta all'INPS sede di _____ con matricola n. _____

- è in regola con il versamento dei contributi al _____

- è assicurata all'INAIL sede di _____ con codice ditta n. _____

- è iscritta alla Cassa Edile con codice ditta n. _____ (se il caso ricorre)

- è in regola con il versamento dei contributi al _____

e che i preposti alla guida sono:

Dipendente	N° Patente	Cat. Patente	Rilasciata da	Validità
In qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Socio/Amm.re	<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Coll.fam.

Dipendente	N° Patente	Cat. Patente	Rilasciata da	Validità
In qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Socio/Amm.re	<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Coll.fam.



Dipendente	N° Patente	Cat. Patente	Rilasciata da	Validità
In qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Socio/Amm.re	<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Coll.fam.

Dipendente	N° Patente	Cat. Patente	Rilasciata da	Validità
In qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Socio/Amm.re	<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Coll.fam.

Dipendente	N° Patente	Cat. Patente	Rilasciata da	Validità
In qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Socio/Amm.re	<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Coll.fam.

Dipendente	N° Patente	Cat. Patente	Rilasciata da	Validità
In qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Socio/Amm.re	<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Coll.fam.

Dipendente	N° Patente	Cat. Patente	Rilasciata da	Validità
In qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Socio/Amm.re	<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Coll.fam.

Luogo e Data

Firma ()**

(**) la sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere consegnata direttamente da terzi delegati ovvero spedita per mezzo del sistema postale, già sottoscritta, allegando anche la fotocopia (fronte/retro) leggibile di un documento di identità non scaduto del sottoscrittore.

