



## II – ENTI PREVIDENZIALI

### POSIZIONE INAIL

- che il codice ditta INAIL è: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|;
- presso la competente sede di: \_\_\_\_\_;
- che le posizioni assicurative territoriali INAIL sono:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- di essere in regola, per le posizioni sopra indicate, con il versamento della contribuzione dovuta alla data della sottoscrizione della presente autocertificazione.

### POSIZIONE INPS

- che la matricola azienda INPS è: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
- che la posizione individuale titolare/soci imprese artigiane è:  
|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
- presso la competente sede di: \_\_\_\_\_;
- di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta alla data della sottoscrizione della presente autocertificazione.

*A mente dell'art.5, comma 3-bis del D.lgs. 30 giugno 2003, n.196, la presente dichiarazione non è soggetta all'applicazione del Codice in materia di protezione dei dati personali.*

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

IL DICHIARANTE  
\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.37 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445.



PRESENTAZIONE DIRETTA

La su estesa firma è stata apposta in presenza del funzionario incaricato Sig. \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art.38, comma 3, del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445.

Firma del funzionario incaricato \_\_\_\_\_



SOTTOSCRIZIONE E INOLTRO, UNITAMENTE A FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE, MEDIANTE POSTA, FAX O INCARICATO.