

**F A C - S I M I L E**  
**(da compilare su carta intestata dell'azienda)**

Allegato A

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Spettabile Committente

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di legale  
rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ sede legale \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ con specifico riferimento alla gara di appalto  
per lavori di<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cod. \_\_\_\_\_  
indetta da (indicare il Committente) \_\_\_\_\_

**autocertifica quanto segue:**

**POSIZIONE I.N.P.S.**

• **Imprese con lavoratori dipendenti**

Matricola \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Lav. Dip. N° \_\_\_\_\_ (media degli ultimi sei mesi)

Dichiara di essere in regola, ancorché autorizzato alla dilazione, con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_.

• **Imprese individuali**

P.I. \_\_\_\_\_ Coll. Fam. \_\_\_\_\_

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_.

• **Imprese artigiane in forma societaria**

P.A. \_\_\_\_\_ P.A. \_\_\_\_\_

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_.

**POSIZIONE I.N.A.I.L.**

Cod. Cliente \_\_\_\_\_ Pat. \_\_\_\_\_

Den. retribuiz. anno prec. (mod.10 SM) €. \_\_\_\_\_ Retrib. Presunte anno in corso € \_\_\_\_\_

Pagamento rateale:  SI  NO Mod. F24: importo a debito versato il \_\_\_\_\_ per la posizione di cui sopra.

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_.

Dichiara, altresì:

\_\_\_\_\_ <sup>1</sup> Indicare l'oggetto della gara

**F A C - S I M I L E**  
**(da compilare su carta intestata dell'azienda)**

Allegato A

- che nell'ultimo biennio non è stata oggetto di verbali di accertamento da parte delle Autorità preposte (INAIL - INPS - DPL - ASL - G.d.F.) e che non ha in corso verifiche da parte delle Autorità prima descritte<sup>2</sup>;
  - che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;
  - ovvero, che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'ente interessato del quale si forniscono i seguenti dati:
- 
- 

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Timbro e firma del dichiarante<sup>3</sup>

---

<sup>2</sup> In caso affermativo specificare l'esito o l'Autorità che ha in corso accertamenti

<sup>3</sup> Allegare la fotocopia del documento di identità