

Modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione di assolvimento obblighi contributivi

Io sottoscritto/a
nato/a a il
con residenza nel Comune di
Via C.A.P. Provincia.....

In relazione a (specificare procedimento per cui la dichiarazione è richiesta).....

valendomi della disposizione di cui all'art. 46 (ed all'art. 3)¹ del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al d.P.R. n. 445/2000 consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità;

DICHIARO

di aver assolto gli obblighi contributivi relativi a
.....
,avendo corrisposto il seguente ammontare
.....

Dichiara altresì di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 della d.lgs. n. 196/2003, delle finalità e dell'utilizzo delle informazioni e dei dati conferiti con la presente domanda da parte dell'Amministrazione Comunale di

_____.

.....
(data)

.....
(firma)

La dichiarazione vale sei mesi. Per la validità oltre i sei mesi:

Io sottoscritto dichiaro che le informazioni contenute nella presente dichiarazione non hanno subito modifiche dalla data sopraindicata.

.....
(data)

.....
(firma)

¹ Precisare qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE.