

Comune di Silvi
Settore 1.3 – Pubblica Istruzione

DICHIARAZIONE SUI DATI DI ISCRIZIONE AGLI ENTI PREVIDENZIALI

TUTTE LE IMPRESE (SINGOLA O MANDATARIA O MANDANTE (A.T.I.))

Il sottoscritto

.....

con Codice

Fiscale.....

in qualità di (*titolare, legale rappresentante, procuratore, institore, altro*)

.....

dell'impresa di seguito indicata:

1	Codice fiscale *				E-mail	
2	Denominazione/ Ragione sociale *					
3	Sede legale *	cap		Comune		Pr
		Via/Piazza				N°
4	Sede operativa *	cap		Comune		Pr
		Via/Piazza				N°
5	Recapito corrispondenza * ☐ sede legale oppure ☐ sede operativa					
6	Tipo impresa *	☐ impresa		☐ lavoratore autonomo		
7						
8	C.C.N.L. applicato * (indicare contratto applicato)					
1	INAIL -codice ditta *			INAIL -Posizioni assicurative territoriali *		
2	INPS -matricola azienda *			INPS -sede competente *		
3	INPS -posizione contributiva individuale titolare/ soci imprese artigiane *			INPS -sede competente *		

(*) campi obbligatori

DICHIARA

1) di rendersi disponibile alla fornitura di testi di scuola primaria tramite cedole librarie per l'a.s. 2026/2027 consapevole dei vincoli di applicazione del 0,50% di sconto come previsto dal d.m. n.50 del 26/03/2026

2) di aver dipendenti nel numero di: _____ e/o collaboratori nel numero di: _____

OPPURE

3) di non aver lavoratori dipendenti né collaboratori.

Luogo / data

Firma

N.B.: si ricorda che tale dichiarazione dovrà essere firmata in originale e corredata da fotocopia del documento d'identità IN CORSO DI VALIDITA' del sottoscrittore.