

ALLEGATO B
DICHIARAZIONE AMMINISTRATIVA
RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____, Via _____

C.F. _____, tel _____;

in qualità di Titolare/ legale rappresentante/ procuratore generale/speciale,

giusta procura Rep. n. _____ del _____ notaio _____

per l'impresa _____ con sede legale in _____

Prov. _____ Via _____ e con sede

operativa/amministrativa in _____ Prov. _____ Via _____

Codice fiscale _____ P.I. _____

Tel , Fax e indirizzo di posta elettronica dell'ufficio gare _____

Ufficio Imposte- Agenzia delle entrate competente per territorio _____

_____ (inserire l'indirizzo completo)

Iscritta presso INPS :matricola azienda _____ sede competente _____

Iscritta presso INAIL :codice ditta _____ e P.A.T. _____;

C.C.N.L. applicato: (specificare quale:) _____;

Totale addetti/dipendenti : _____

Totali dipendenti per la realizzazione dell'opera _____:

Incidenza Manodopera % _____

Data _____

Timbro e firma

N.B.

Il presente modulo deve essere firmato e deve essere allegata copia di un valido documento d'identità del sottoscrittore.