

Al Ministero del Lavoro, della salute e delle politiche sociali

Direzione provinciale del lavoro di:

Dichiarazione per benefici contributivi INPS e/o INAIL⁽¹⁾

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Titolare

Legale rappresentante

Denominazione Azienda

Indirizzo Sede Legale

Codice Fiscale
(alfanumerico)

Codice Fiscale
(numerico)

e-mail

Telefono

Cellulare

Matricola INPS 1
(dieci campi numerici)

Matricola INPS 2
(dieci campi numerici)

Matricola INPS 3
(dieci campi numerici)

Codice Ditta INAIL
(nove campi numerici)

Controcodice
(due campi numerici)

Cassa Edile

Denominazione

N. iscrizione

al fine di accedere ai benefici normativi e contributivi previsti dalla normativa in materia di lavoro e legislazione sociale, secondo quanto previsto dall'art. 1, comma 1175, dalla legge 27 dicembre 2006, n. 296 (Finanziaria 2007)

AUTOCERTIFICO

ai sensi dell'art. 9 del Decreto Ministeriale 24/10/2007, l'assenza di provvedimenti, amministrativi o giurisdizionali, definitivi per gli illeciti penali o amministrativi, commessi dopo il 30/12/2007, in materia di tutela delle condizioni di lavoro, indicati nell'allegato A del citato D.M. o il decorso del periodo indicato dallo stesso allegato per ciascun illecito.

Il sottoscritto è inoltre consapevole che le agevolazioni richieste potranno essere revocate qualora si riscontrino, in sede di vigilanza, l'assenza delle condizioni sopra indicate e si impegna a comunicare a codesta Direzione qualsiasi variazione dovesse intervenire con riferimento a quanto sopra entro trenta giorni dall'avvenuta modifica. Si è inoltre a conoscenza delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

data

Firma

⁽¹⁾ Vedi Tabella 'Tipi Contribuzione' con agevolazione contributiva (elencazione esemplificativa e non esaustiva) - allegata alla circolare del Ministero del lavoro e della Previdenza Sociale 30 gennaio 2008, n. 5.