

POSIZIONE RELATIVA ALLA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA PREVIDENZIALE E ASSICURATIVA

Il sottoscritto
nato il..... a
codice fiscale.....
residente a.....in Via.....
in qualità di.....
dell'impresa.....
con sede in.....
con codice fiscale n.....

DICHIARA QUANTO SEGUE:

POSIZIONE I.N.P.S.

Imprese con lavoratori dipendenti

Matricola..... Sede Lavoratori dipendenti n..... (media degli ultimi sei mesi)

Di essere in regola, ancorché autorizzato alla dilazione, con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il

Imprese individuali

..... 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..

Codice Cliente Pat.

Gen. retribuz. anno prec. (mod. 10 SM) €

Retribuz. presunte anno in corso €

Pagamento rateale : si no

Mod. F 24 : 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

POSIZIONE CASSA EDILE

Numero di iscrizione presso la Cassa Edile di

Lavoratori iscritti

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

DATA,.....

TIMBRO E FIRMA PER ESTESO
