

## Allegato B

(da compilare su carta intestata del Concorrente)

### AUTOCERTIFICAZIONE

Spettabile **Umbria TPL e mobilità S.p.A.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

con specifico riferimento alla gara di appalto avente ad oggetto:<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ indetta da Umbria TPL e Mobilità

#### Autocertifica quanto segue:

##### **POSIZIONE I.N.P.S.**

Imprese con lavoratori dipendenti

Matricola \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

Lav. Dip. n° \_\_\_\_\_ (media degli ultimi sei mesi)

Dichiara di essere in regola, ancorché autorizzato alla dilazione, con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_.

Imprese individuali

P.I. \_\_\_\_\_ 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. \_\_\_\_\_

##### **POSIZIONE I.N.A.I.L.**

Cod. Cliente \_\_\_\_\_ Pat. \_\_\_\_\_

Den. retribuz. anno prec. (mod.10 SM) €. \_\_\_\_\_

Retrib. presunte anno in corso € \_\_\_\_\_

Pagamento rateale:  SI  NO Mod. F24: 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 \_\_\_\_\_.

<sup>1</sup> Indicare l'oggetto della gara

\_\_\_\_\_

**POSIZIONE CASSA EDILE/EDILCASSA**

N° di iscrizione \_\_\_\_\_ presso la cassa edile/edilcassa  
di<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

N° lavoratori iscritti \_\_\_\_\_

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

Dichiara di applicare il seguente contratto collettivo ai propri dipendenti

---

Dichiara, altresì, che nell'ultimo biennio non è stata oggetto di verbali di accertamento da parte delle  
Autorità preposte (INAIL - INPS - DPL - ASL - G.d.F.) e che non ha in corso verifiche da parte delle  
Autorità prima descritte<sup>4</sup>.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Timbro e firma del dichiarante<sup>3</sup>

<sup>2</sup> Indicare tutte le casse edili presso le quali è iscritta

<sup>3</sup> La dichiarazione deve essere corredata a pena di esclusione da fotocopia, non autenticata, di documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

<sup>4</sup> In caso affermativo specificare l'esito o l'Autorità che ha in corso accertamenti

\_\_\_\_\_