Allegato "D" alla delibera O.S.L n. del
--

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA/IMPRESA

Ditta/Impresa (denominazione/ragion	e sociale)			
Codice Fiscale				
Partita Iva				
Sede				
legale				
Sede				
operativa				
Pece mail				
Consapevole delle responsabilità pena esibizione di atto falso o contenenti da del D.P.R. 445 del 28.12.2000;	-	ndenti a verità		
Che l'impresa è iscritta nel registro de	_			
di per la seguente attivit	tà:			
ed attesta i seguenti dati:				
Tipo Impresa: Impresa		Lav	oratore autonomo	
CCNL applicato:				
INAIL: Codice Ditta	P.A.T	/Sede Comp	petente	
INPS: Matricola Azienda	Sede	Competente_		
		L'Impr	esa/ Ditta	
			(Firma)	