AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscrit	to/a		C.I
nato/a a	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		il
		in Via/Piazza	
	Ľ	DICHIARA	
penan, ner cas	gli effetti dell'art. 46 D.P.R. 4 o di dichiarazioni non veritier 445 del 28/12/2000	45 del 28/12/2000 e ne e, di formazione o uso	ella consapevolezza delle sanzioni di atti falsi, richiamate dall'art.
*			
- di esse regola	re iscritto/a alla Cassa Nazion con i versamenti;	ale di Previdenza e As	sistenza Forense e di essere in
. Soggett	avere assunto lavoratori allo tenuto all'obbligo dell'iscriz sse Edili.	e proprie dipendenze zione nei confronti di	e. comunque, di non essere un Enti previdenziali (INPS, INAIL)
Allega	fotocopia del documento d'ic	lentità	
*			
*	*		
	Li	Firr	na