

**DICHIARAZIONE SUI DATI DI ISCRIZIONE AGLI ENTI PREVIDENZIALI
TUTTE LE IMPRESE (SINGOLA O MANDATARIA O MANDANTE (A.T.I.))**

Il sottoscritto
con Codice Fiscale.....
in qualità di (*titolare, legale rappresentante, procuratore, institore, altro*)
dell'impresa di seguito indicata:

1	Codice fiscale *			E-mail	
2	Denominazione/ Ragione sociale *				
3	Sede legale *	cap		Comune	Pr
		Via/Piazza			N°
4	Sede operativa *	cap		Comune	Pr
		Via/Piazza			N°
5	Recapito corrispondenza *	o sede legale		oppure	o sede operativa
6	Tipo impresa *	o impresa		lavoratore o autonomo	
7					
8	C.C.N.L. applicato * (indicare contratto applicato)				
1	INAIL -codice ditta *			INAIL -Posizioni assicurative territoriali *	
2	INPS -matricola azienda *			INPS -sede competente *	
3	INPS -posizione contributiva individuale titolare/ soci imprese artigiane *			INPS -sede competente *	

(*) campi obbligatori

DICHIARA

1) di rendersi disponibile alla fornitura di testi di scuola primaria tramite cedole librarie per l'a.s. 2021/2022 consapevole dei vincoli di applicazione del 0,25% di sconto come previsto dal d.m. n. 122 del 01/04/2021

2) di aver dipendenti nel numero di: _____ e/o collaboratori nel numero di: _____

OPPURE

3) di non aver lavoratori dipendenti né collaboratori.

Luogo / data

Firma

N.B.: si ricorda che tale dichiarazione dovrà essere firmata in originale e corredata da fotocopia del documento d'identità IN CORSO DI VALIDITA' del sottoscrittore.