**DICHIARAZIONE DELLA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA ( Alleg. A )**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con studio professionale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con riferimento alla gara di appalto per l’affidamento dell’incarico professionale di **progettazione definitiva, esecutiva e il coordinamento della sicurezza nella fase di progettazione dei lavori di “ Realizzazione di una paratia a protezione della condotta fognaria in C.da Santa Croce”.**

**CUP: I83H13000060001 CIG: 86338649F5**

**ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del predetto decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci**,

**D I C H I A R A**

Di essere iscritto nei ruoli previdenziale della Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza per gli Ingegneri ed Architetti Liberi Professionisti, con il numero di matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Di essere in regola con i versamenti contributivi nei confronti della predetta “Cassa”, alla data odierna.

Di essere in regola ai fini della regolarità contributiva, alla data odierna, nei confronti dell’I.N.P.S. – Sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e nei confronti dell’I.N.A.I.L. – Sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - codice ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DIGITALE DEL DICHIARANTE