



**consapevole della responsabilità penale, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 48 e 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000**

**DICHIARA:**

- CHE L'ORGANICO MEDIO DELL'ULTIMO ANNO DELL'AZIENDA, DISTINTO PER QUALIFICA, È IL SEGUENTE:

N.	QUALIFICA

- CHE L'AZIENDA NON HA DIPENDENTI

CHE L'AZIENDA HA APERTO LE SEGUENTI POSIZIONI ASSICURATIVE

INAIL OPERAI	
INAIL IMPIEGATI	
INPS	
CASSA EDILE	

CHE L'AZIENDA APPLICA IL SEGUENTE CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE DI LAVORO

--

GARBAGNA NOVARESE,

<i>Timbro e firma</i>
-----------------------

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

GARBAGNA NOVARESE,

<i>Timbro e firma</i>
-----------------------

**Nota: questa autocertificazione deve essere presentata in originale corredata di fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante.**