

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n.445

OBBLIGHI DI PAGAMENTO DI IMPOSTE, TASSE E CONTRIBUTI PREVIDENZIALI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____
in qualità di¹ _____
della _____ con sede legale in _____
via/l.go/piazza _____
cap _____ Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

☐ che il suddetto Organismo:

- **è in regola** con gli obblighi riguardanti le dichiarazioni in materia di imposte, tasse;
- **non ha** commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana;
- **non** ha commesso violazioni rispetto agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali;

oppure:

☐ **è inadempiente** all'obbligo di versamento per un ammontare complessivo pari ad € _____
derivante da:

Il Presidente/Legale Rappresentante

Roma

¹ Il presente modulo può essere compilato e sottoscritto esclusivamente da un soggetto titolare di specifici poteri di firma e/o di rappresentanza dell'Organismo rappresentato. In caso di sottoscrizione per procura, si rende necessario convalidare la firma tramite allegazione al presente modulo, del medesimo atto di procura e dei documenti di identità del rappresentato/mandante e del procuratore.